令和　　年　　月　　日

**様式１**

採用力強化アドバイザー派遣申込書

浜松市長　宛て

所 在 地

申請者　 事業所名

代表者名

採用力強化アドバイザー派遣について、次のとおり申込書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所情報 | 業　　　　　種 |  |
| 従　業　員　数 | 人（男性　　　　人、女性　　　　人） |
| 認識している課題 |  |
| 派遣情報 | アドバイス内容  （アドバイスを希望  　 する主な内容にチェックしてください)  ※複数選択可 | □新卒の就職活動の状況や傾向について  □中途の採用活動の状況や傾向について  □相談事業所の実施している採用活動の課題抽出  □相談事業所の希望する人材採用に向けての個別アドバイス・提案  □採用計画作成のサポート  □採用成功事例の紹介  □求人サイトやハローワーク等における求人票の書き方指導  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 派 遣 希 望 日 時  （1回目） | 第１希望：令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～  第２希望：令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～  第３希望：令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～ |
| 派 遣 場 所 | □申請者所在地と同じ  □その他事業所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者 | 氏　名  部　署  電　話 F A X  E-mail | |