

(様式第1号)

年 月 日

鳥取県地域活性化雇用創造プロジェクト推進協議会長 様

事業者名

代表者名



人材活用力強化事業に係る専門家派遣依頼書

支援対象 事業者	事業者名			
	所在地			
	代表者			
	担当者	職・氏名		
		電話及びFAX番号		
メールアドレス				
課題の 内容	(1) 雇用管理 人材確保、人材育成（組織改革）、労務管理改善（就業規則、賃金システム等） (2) 業務改善 品質管理、業務改善（生産性向上） (3) 情報インフラ整備 情報共有、情報発信、システム稼働、システム導入 (4) その他 労務環境、労務管理の改善につながる取組 ※上記の項目で該当する項目に○をしてください。 (具体的な内容を記載してください。)			
専門家等 による支援 を希望する 内容				
受入時期等 の希望				
正職員等 の採用予定	(採用時期、職種、人数等を記入してください。)			
その他	中期経営計画若しくは3期分の決算書（計画貸借対照表、計画損益計算書、計画キャッシュフロー計算書）提出 可・否			
	セミナーにおいて取組み内容を発表 可・否			
添付書類	中期総合計画若しくは直近3期分の決算書			