

平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣実施要領

(目的)

第1条 経済団体、企業等が開催するセミナー等に対し、講師を派遣し、ワーク・ライフ・バランスに関する講義等を行うことで、県内企業等のワーク・ライフ・バランス推進に向けた取組を支援し、従業員のワーク・ライフ・バランスの実現を図る。

(対象者)

第2条 本事業は以下の各号に該当する者を対象とする。

- (1) 奈良県内の経済・労働者団体
- (2) 奈良県内に事業所を有する企業

(業務内容)

第3条 講師の業務内容は、次の事項について、講義等を行う。

- (1) ワーク・ライフ・バランスの意義・効果
- (2) ワーク・ライフ・バランスの推進方法
- (3) ワーク・ライフ・バランス先進企業事例
- (4) その他ワーク・ライフ・バランスに関すること

(派遣講師)

第4条 派遣講師は別紙1の提出によりワーク・ライフ・バランス講師派遣講師に登録した、社会保険労務士又はワーク・ライフ・バランスコンサルタントとする。

(派遣の手続き)

第5条 講師派遣を希望する者は、平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣申請書(別紙2)を奈良県女性活躍推進課長あて提出する。

2 奈良県女性活躍推進課長は、申請を受けたときは、申請内容を審査の上、派遣の可否を決定し、別紙3により結果を申請者あて通知する。また、派遣を可とする場合は講師を選任した上で、結果を申請者あて通知する。

3 前項の規定に基づき奈良県女性活躍推進課長は、講師を派遣する。

4 前3項の規定にかかわらず、派遣に係る経費が当該年度の予算額に達する見込みとなった時点で、派遣申請の受付を終了する。

(講師の業務)

第6条 講師は、前条第2項により派遣が決定した者に対し、第3条に定める業務内容を行う。

2 講師は、職務上知り得た秘密を他人に漏らし、又は派遣の目的以外のために利用してはならない。派遣終了後も同様とする。

3 講師は、派遣1回ごとに平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣実施報告書(別紙4)を作成し、奈良県女性活躍推進課長に提出しなければならない。

(謝金)

第7条 奈良県女性活躍推進課長は講師から前条第3項による報告書の提出を受けたときは、その内容を確認後、速やかに講師に対して謝金及び旅費を支払う。謝金及び旅費の額は、予算の範囲内で別途定める。

ワーク・ライフ・バランス講師派遣講師登録票

作成日：平成 年 月 日

ふりがな			生年月日	年 月 日
氏名				
事業所名				
住所	〒 —			
電話		FAX		
メール				
資格				
得意分野 ・ 専門分野	(ボックスにチェックを入れて下さい 複数可) <input type="checkbox"/> ワーク・ライフ・バランス <input type="checkbox"/> 仕事と介護の両立 <input type="checkbox"/> 働き方の見直し <input type="checkbox"/> 管理職の部下マネジメント <input type="checkbox"/> 女性の活躍推進 <input type="checkbox"/> キャリアデザイン <input type="checkbox"/> セクシャル・ハラスメント防止 <input type="checkbox"/> パワー・ハラスメント防止 <input type="checkbox"/> メンタルヘルス <input type="checkbox"/> 労務管理 <input type="checkbox"/> その他(詳細に記入してください)) <input type="checkbox"/> その他(詳細に記入してください)) <input type="checkbox"/> その他(詳細に記入してください))			
講演実績				

(別紙2)

平成 年 月 日

奈良県健康福祉部

こども・女性局女性活躍推進課長 殿

(申請者) 所在地 〒

法人・団体名

代表者氏名

印

平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣申請書

標記の件について、平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣実施要領第4条第1項に基づき、下記のとおり申請致します。

記

(日時) 平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

(場所) _____

(参加者) _____ 名

(希望する講義内容)

・

・

(担当者) 所属・氏名 _____

連絡先 電話 _____

F A X _____

e-mail _____

(別紙3)

女 活 第 号
平成 年 月 日

殿

奈良県健康福祉部
こども・女性局女性活躍推進課長

平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣決定通知書

標記の件について、平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣実施要領第4条第2項に基づき、下記のとおり通知致します。

記

(日 時) 平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

(場 所) _____

(講 師) _____

(講義内容)

・

・

・

(別紙4)

平成 年 月 日

奈良県健康福祉部
こども・女性局女性活躍推進課長 殿

(住 所) 〒

(氏 名) 印

平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣実績報告書

標記の件について、平成28年度ワーク・ライフ・バランス講師派遣実施要領第5条第3項に基づき、下記のとおり報告致します。

記

(日 時) 平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

(場 所) _____

(申請者) _____

(参加者) _____ 名

(講義内容)

・

・

・