別記様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県土木部

土木政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　所

名　称

代表者

職・氏名

高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度申請書

高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度実施要領第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．指導・助言を必要とする内容

２．希望するアドバイザーの氏名等

氏名

住所(郵便番号)

所属･役職等

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

Ｅ－ｍａｉｌ

３．指導・助言の回数

　　　　　　　回

４．添付資料

（１）指導・助言概要書（別添１）

（２）現在の活動内容や課題等がわかる書類

別添１

**高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度　指導・助言概要書（当初・変更）**

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **＜申請者の概要＞** |
| 事業実施建設業者名 | 　　 | 建設業許可番号 | 　　 |
| 所在地 | 　 | 電話 | 　 |
| 代表者 | 　 | ＦＡＸ | 　 |
| 連絡担当者 | 　 | ＵＲＬ | 　 |
| 【共同開発の場合】建設業者以外の企業の概要 | 売上高　　　　　　　　　円 | 従業員　　　　　人 | 資本金　　　　　　　　万円 |
| 名称・概要等（概要は、書ける範囲で書いて下さい。） |
| 希望するアドバイザー氏名 | （希望アドバイザーがいる場合） |
| **＜　指導・助言を受けたい事業の内容　＞** |
| 解決したい課題や目標： |
| 求める指導・助言の内容： |
|
| **＜　受けたい指導・助言の回数と時期 ＞** | **希　望　回　数　　　　（　　　　　　　　　回）** |
| １回目　Ｒ 　年 　月　　頃　　　 　　時間程度　　　実施場所 ：  |
| ２回目　Ｒ 　年 　月　　頃　　　 　　時間程度　　　実施場所 ：  |
| ３回目　Ｒ 　年 　月　　頃　　　 　　時間程度　　　実施場所 ：  |
| **＜ その他特記事項 ＞** |
|  |
|

※変更申請の場合は、変更する項目以外の＜申請者の概要＞などは、書く必要はありません。

※その他補足資料がある場合や、建設業者以外の企業と共同開発の場合は、その資料を添付して

ください。

別記様式第２号（第７条、第９条関係）

番　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

高知県土木部土木政策課長

高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度の実施(変更・中止)の決定について

令和　　年　　月　　日付けで（変更・中止）申請のあった高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度については、実施(変更・中止)することに決定しましたので、高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度実施要領第７条（第９条）の規定により通知します。

別記様式第３号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県土木部

土木政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　所

名　称

代表者

職・氏名

高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度変更（中止）申請書

令和　　年　　月　　日付け　第　　号で決定を受けた内容を変更（中止）したいので、高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー制度実施要領第８条の規定により、下記のとおり承認を申請します。

記

１．変更内容（変更したい内容の**□**にチェックを入れて下さい。）

**□**指導・助言内容の変更

　　　　（※指導・助言概要書（別添１）に変更後の内容を記載して下さい。）

**□**アドバイザーの変更

変更前アドバイザーの氏名：

変更後希望するアドバイザーの氏名等

氏名

住所(郵便番号)

所属･役職等

電話　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

Ｅ－ｍａｉｌ

**□**指導・助言回数の変更

変更前：　　　　　　回

変更後：　　　　　　回

２．変更（中止）することとなった理由

３．添付資料

（１）指導・助言概要書（別添１）

（２）現在の活動内容や課題等がわかる書類

別記様式第４号（第１０条関係）

**高知県建設業働き方改革等支援アドバイザー指導・助言内容報告書**

事業主体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **第　　　　回目（全　　　回のうち）** |
| アドバイザー氏名 |  |
| 指導・助言　実施日時 |  |
| 指導・助言　実施場所 |  |
| アドバイザーの移動手段、経路 | 出発地（住所）：自宅・所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）指導・助言実施場所（住所）：宿泊：無　　有（　　泊）　移動手段：　自家用車（　　　～　　　）　　ＪＲ・バス（　　　～　　　）帰着地（住所）：自宅・所属（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）送迎区間：無　　有（　　　～　　　　） |
| **＜受けた指導・助言の内容や結果＞** |
|  |
|  |
|
| **＜【最終回以外の場合】→次回までの課題など＞****＜【最終回の場合】→課題の解消や目標の達成状況など＞** |
|  |
|
| **＜その他　特記事項＞** |
|  |

※その他実績のわかる資料があれば添付してください