

70歳雇用制度導入アドバイザー派遣結果報告書(1回目・2回目)

実施年月日	令和 年 月 日
アドバイザー	
企業等立会者	職名 氏名

1 企業等の概要

企業等名称		代表者氏名	
所在地		電話	
		FAX	
事業内容		E-mail	
従業員数		宣言企業 認定番号	

2 課題

--

※当初の課題から変更や追加があった場合には、その旨が分かるように記載してください。

3 アドバイス事項

--

4 今後の展開

取組内容	実施(予定)時期
① 就業規則の改正を予定している	令和 年 月 頃
② 県の助成金(70歳雇用確保助成金)を申請する	令和 年 月 頃
③ 国の助成金を申請する	令和 年 月 頃
④ 社内で会議の議題とする	令和 年 月 頃
⑤ 社内で勉強会を開催する	令和 年 月 頃
⑥ その他()	令和 年 月 頃