

## LGBTフレンドリー企業推進アドバイザー派遣申込書

令和〇年〇〇月××日

函館市長 様

所在地 函館市東雲長4番13号

申込者 事業者名 株式会社男女共同参画

代表者氏名 代表取締役社長 〇〇 △△

派遣 事業所等	業種	福祉サービス	従業員数 (常時雇用する 従業員数) ※事業所の場合のみ	男性	1 名
	事業所等名	さんかくステーション		女性	1 名
	所在地	函館市〇〇町△番×号		合計	2 名
連絡先	担当者職氏名	山田	派遣希望 時期回数	期間	3年10月から 3年12月まで
	TEL	0138-〇〇-××△△		回数	3 回
	Email	0138-〇〇-××△△			
相談事項 (希望するものにチェックを付してください。複数可)					
<input checked="" type="checkbox"/> LGBTに関する研修やセミナー講師として派遣					
<input checked="" type="checkbox"/> LGBTに配慮した取組の推進支援のための派遣 (例) ・ パワハラ防止関連法で事業主に対策を義務づけているSOGIハラ・アウティング防止のための措置について ・ 同性パートナーを福利厚生等の対象とするための就業規則の改正について ・ 性の多様性に配慮したトイレや更衣室等職場環境の整備について ・ LGBTの顧客に配慮したサービスについて					
相談の具体的内容 LGBTに関するう法人内研修を行ったのち、LGBTの顧客対応へのアドバイスをいただきたい。					

※訪問日、訪問場所等は、別途調整させていただきます。