

派遣無料

## 中高年世代の「雇用・職場定着」に向けて 企業コンサルタントを派遣します！ ～出張相談・出前講座～

県内企業を対象に、中高年世代の雇用や職場定着に向けた安心して働ける職場づくりのサポートを行うため、企業コンサルタントを派遣します。事業所への訪問（出張相談）または社内研修への講師派遣（出前講座）を無料で行いますので、この機会にぜひご利用ください。

### 【概要】

- 1、相談内容：中高年世代(概ね35～59歳)の「雇用・職場定着」に関する内容に限ります。
- 2、対象：島根県内に事業所を有する企業
- 3、募集企業数：10社まで（先着順）
- 4、派遣回数：1社2回まで（出張相談と出前講座の組合せは自由です。）  

出張相談	1回につき1～2時間程度	出前講座	1回につき2時間程度
------	--------------	------	------------
- 5、費用：派遣無料
- 6、コンサルタント：社会保険労務士等（ご相談内容に応じた専門家を派遣します。）
- 7、申込方法：裏面「企業コンサルタント派遣」申込書に必要事項をご記入の上、FAX(0852-26-7651)にて、島根県経営者協会までお申し込みください。
- 8、申込締切：令和8年6月30日(火)まで  
※10社に達し次第、締め切らせていただきます。

### ～中高年世代の「雇用・職場定着」に関して、専門家がサポートします！～

#### ◎ 出張相談

- 採用に関する助言・アドバイス
- 賃金・評価制度・社内規定等に関する助言・アドバイス
- 助成金等の活用に関する助言・アドバイス
- 労務リスク管理に関する助言・アドバイス

#### ◎ 出前講座（社内研修）

- 世代間コミュニケーションについて
- スキルアップ（リスキリング）・キャリアデザインについて
- DX・ITリテラシーについて
- 健康管理・安全衛生等について

その他ご要望があればご相談ください。

### 【お問合せ先】

一般社団法人島根県経営者協会「中高年世代活躍応援プロジェクト」担当：三島  
〒690-0886 松江市母衣町55-4 島根県商工会館4階（TEL）0852-21-4925（FAX）0852-26-7651  
事業専用メールアドレス：chukonen@shimanekeikyo.com

中高年世代活躍応援プロジェクト「企業コンサルタント派遣」ご利用の流れ

【お申込み】

下記、申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。追って事務局よりご連絡をいたします。

【日程の決定】

訪問させていただくコンサルタントより日程調整のご連絡をいたします。

【コンサルタント派遣】

コンサルタントが事業所を訪問し、相談対応または出前講座を行います。

(一社)島根県経営者協会 行 FAX : 0852-26-7651

中高年世代活躍応援プロジェクト「企業コンサルタント派遣」申込書

申込締切

令和8年6月30日

企業名												
所在地	〒											
TEL	-				FAX			-				
主な業種 (どれか1つ)	<input type="checkbox"/>	農業・林業・漁業	<input type="checkbox"/>	鉱業・採石業・砂利採取業	<input type="checkbox"/>	建設業	<input type="checkbox"/>	製造業	<input type="checkbox"/>	卸売・小売業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業
	<input type="checkbox"/>	電気・ガス・熱供給・水道業	<input type="checkbox"/>	情報通信業	<input type="checkbox"/>	運輸業・郵便業	<input type="checkbox"/>	卸売・小売業	<input type="checkbox"/>	卸売・小売業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業
	<input type="checkbox"/>	金融業・保険業	<input type="checkbox"/>	不動産業・物品賃貸業	<input type="checkbox"/>	宿泊・飲食業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業
	<input type="checkbox"/>	医療・福祉	<input type="checkbox"/>	サービス業	<input type="checkbox"/>	その他 ( )	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業	<input type="checkbox"/>	教育・学習支援業
主な事業内容									従業員数 名			
									(うち非正規雇用労働者 名)			
フリガナ 担当者氏名					担当者 部署・役職							
担当者 メールアドレス												
出張相談 をご希望の方	～ご相談内容をご記入ください～ ※中高年世代（概ね35～59歳）の雇用や職場定着に関するもの											
出前講座 をご希望の方	～どのような内容をご希望かご記入ください～ ※中高年世代（概ね35～59歳）の雇用や職場定着に関するもの											
※日程等ご要望があればご記入ください												
- 「対象者」の記入例 - 全従業員・管理職等												
希望日： / ( ) 時間： ～												
対象者： 人数： 名												
この派遣事業を 知ったきっかけ (複数回答可)	<input type="checkbox"/>	労働局から案内	<input type="checkbox"/>	ハローワークからの案内	<input type="checkbox"/>	経営者協会からの案内	<input type="checkbox"/>	専門家からの案内	<input type="checkbox"/>	( )のホームページを見て	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て
	<input type="checkbox"/>	商工会議所からの案内	<input type="checkbox"/>	商工会からの案内	<input type="checkbox"/>	( )のホームページを見て	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て	<input type="checkbox"/>	その他 ( )	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て
	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て	<input type="checkbox"/>	その他 ( )	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て	<input type="checkbox"/>	( )からのパンフレット・チラシを見て
その他 ご要望												
ハローワークからの お願い	今後の「中高年世代の雇用・職場定着」支援の参考とさせていただくため、 <u>コンサルタント訪問時にハローワーク職員が同行させていただく場合がございます。</u> ご協力お願いいたします。											

※この申込書にてお預かりした個人情報につきましては、当事業以外の目的で使用することは一切ありません。