

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	企業等立会者	職名	
アドバイザー			氏名	

1 企業等の概要

企業等名称		代表者氏名	
所在地		電 話	
		F A X	
事業内容		E-mail	
従業員数		宣言企業 認定番号	
制度導入の意向 ※必ず○を記載	70歳以上雇用制度導入の意向あり	就業規則の有無 (当てはまる欄に ○を記載)	・就業規則作成済みで改正の意向あり ・未作成だが作成の意向あり

2 現状

<ul style="list-style-type: none"> ・定年年齢(歳) ・継続雇用上限年齢(歳) ・その他(従業員の年齢層 等)
--

3 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。

4 アドバイス事項

--

5 今後の展開

取 組 内 容	実施(予定)時期
① 就業規則の改正又は作成を予定している	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