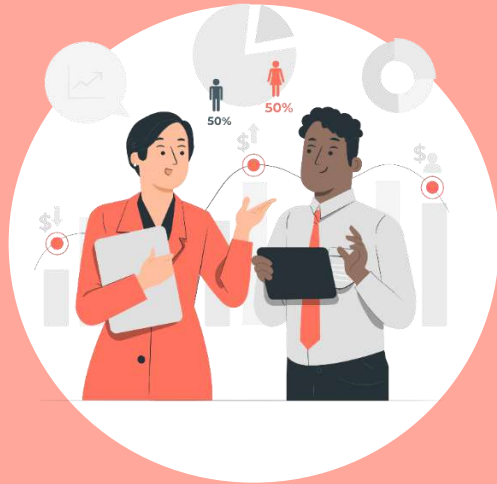


# 女性が“いきいき”と働ける 環境づくりを支援いたします



# 無 料 派 遣 専 門 家

宮城県の中小企業・小規模事業者の皆さまへ

## 支援概要

女性の採用や女性活躍に向けた環境整備等、女性の活躍推進に取り組みたい宮城県内の中小企業・小規模事業者に対して、社会保険労務士又は中小企業診断士を無料派遣し就業規則改定等の指導・助言や、環境づくりへの支援を行います。

## 取組みの例

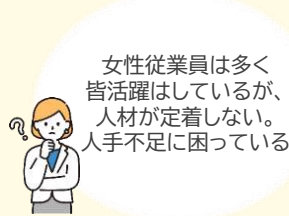
就業規則を見直したい、人事制度をつくりたい等、各企業様の状況と要望に合わせて、オーダーメイド型で支援をいたします。まずはご相談ください。

### Case 1



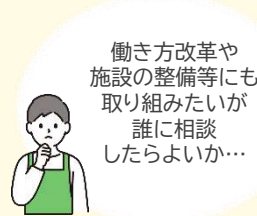
社会保険労務士が一般事業主行動計画の策定～就業規則改定等の助言等を行いながら具体的な取組まで支援！

### Case 2



中小企業診断士が人事制度の見直し・助言、管理職研修等の伴走支援を行い経営課題にアプローチ

### Case 3



社会保険労務士が就業規則の見直しを、中小企業診断士が補助金等の事業計画作成等をサポート！

## 募集要項

### 対象

宮城県内の  
中小企業・小規模事業者  
※みなし大企業を除く

### 定員

10社程度  
※定員に達し次第受付終了

### 専門家派遣期間

2024年 2025年  
9月1日～3月31日

### 支援内容

専門家派遣5回  
ワークショップ・成果報告会

### 派遣のパターン例

- ・社会保険労務士 5回
- ・中小企業診断士 5回
- ・社会保険労務士×中小企業診断士を合計5回

## お問い合わせ

女性にやさしい職場環境づくりモデル事業(専門家派遣)事務局

※本事業はパーソルテンプスタッフ(株)が宮城県から委託を受けて実施しています。

022-217-2107

受付:平日9時～18時 ※土日祝を除く

miyagi.woman-support@os.tempstaff.jp

## 支援の詳細

下記内容をパッケージとしてご提供いたします。

### 課題診断ツール実施

組織行動診断ツール(BBAonCLOUD)を利用し、従業員の男女間の意識差等をデータとして可視化。



2回まで  
実施可能!

### 専門家派遣 5回

1社に対して最大5回まで専門家を派遣。指導や助言・研修等、課題に合わせたコンサルティングを実施。



### ワークショップ 成果報告会

組織開発コンサルティングのプロが各社の目標達成をサポート！下記日程にてワークショップを実施。

▼ワークショップ・成果報告会日程▼

8/27

11/21

2/20

3/13  
仮

## 支援の流れ

### 専門家派遣 1回目

事前ヒアリング内容をもとに、要望の詳細をヒアリング

### 専門家派遣 2回目

支援計画のご提示  
ご支援開始

### 専門家派遣 3回目

目標に向けての  
取組み

### 専門家派遣 4回目

目標に向けての  
取組み

### 専門家派遣 5回目

目標に向けての  
取組みと自走に  
向けてのフォロー

## よくあるご質問

**Q** どんな企業が対象ですか？

**A** 宮城県内の中小企業または小規模事業者であればどなたでも可能です。 ※みなし大企業を除く  
自社が該当するかは「中小企業庁HP「中小企業・小規模企業者の定義」をご確認ください。

**Q** 取り組みの要望がまだ不明確な状態でも申込はできますか？

**A** 具体的な取り組み内容が決まっていなくても、まずはお申込みください。  
事務局より事前ヒアリングを実施させていただきますので、その際にご相談できればと思います。

## 申込の方法 ※いずれかの方法でお申込みください。

### インターネットからのお申込み

QRコードまたはURLを直接入力し  
申込フォームからお申込みください。

[URL]<https://ws.formzu.net/fgen/S94364787/>



### FAXまたはメールからのお申込み

「申込&説明予約記入欄」に必要事項をご記入の上、FAX  
またはメールアドレス宛にPDFデータを添付し送信ください。

※宛先の間違いにご注意ください。

## 申込 & 説明予約記入欄

FAX:022-721-3455

Mail:miyagi.woman-support@os.tempstaff.jp

ご興味を持たれた企業様へは事務局より詳しい資料とオンライン等での説明をさせていただきます。

下記の項目をご記入いただきFAX、またはメールにてお送りください。ご記載いただいた個人情報は、本事業においてのみ使用します。

フリガナ								
貴社名 ※正式名称								
本社住所 ※建物名まで	〒			事業所住所 ※本社と異なる場合	〒			
フリガナ								
担当者名								
連絡先	TEL	— —			FAX	— —		
	Mail	@						
説明希望日 ※いずれかに○	説明方法		第一希望		第二希望		第三希望	
	電話		月 日		月 日		月 日	
	オンライン(Zoom)		AM	PM	AM	PM	AM	PM