

働き方改革を推進する企業の課題解決

働き方改革推進 アドバイザー派遣

社会保険労務士等の専門家が支援します

派遣
無料

企業課題の取組事例

多様な働き方の整備

- ・フレックスタイム制度等の導入
- ・職場の不公平感を無くす取組
- ・働き方に合わせた柔軟な処遇
- ・男性育休取得推進の取組
- ・治療と就業の両立支援の取組 等

同一労働同一賃金

- ・賃金規定の見直し
- ・雇用区分の拡充
- ・キャリアパスの整備
- ・時間制限職員制度の導入 等

人材定着対策

- ・えるぼし等公的認証の取得
- ・人事制度の見直し
- ・社屋等の改修、福利厚生の充実
- ・熱中症対策のための体制整備 等

長時間労働の改善

- ・週休2日制の導入
- ・インターバル制度の導入
- ・閑散期の長期休暇制度の導入
- ・現場間移動のルール明確化
- ・ドライバーの労働時間平準化
- ・36協定の適正な締結・届出 等

DX 導入による業務改善

- ・給与計算、勤怠管理等のシステム導入
- ・テレワーク制度の導入 等



参加のメリット

- 1 課題解決の為に**自社研修を実施**できます！
ハラスメント・労務管理研修 等
- 2 **優良な取組事例は県内へ広く公表**しますので、
企業 PR・採用・定着に繋がります！
- 3 希望に応じて**企業診断や組織活力分析を実施**、
潜在的なニーズの掘り起こしが可能です！

対象

埼玉県内に所在地があり
働き方改革を推進する企業

支援回数

5回以内

募集企業数

130社

支援方法

訪問 または オンライン

カスタマーハラスメント防止対策についての支援をご希望の方は裏面もご覧ください

お申込み

- 電話受付
- FAX受付
- 申込フォーム

電話、FAXまたは申込みフォームよりお申込みください。
申込内容を確認後、事務局よりご連絡いたします。

TEL：048-767-6835（平日9：00～17：00）

下記の申込用紙にご記入ください。 FAX：048-840-3024

<https://tmc-soudan.com/saitama/workstyle-advisor2026/>



申込フォーム



埼玉県マスコット
コバトン&さいたまっち

企業名		URL又は 事業内容	
所在地	〒	電話番号	
		F A X	
担当者 氏名		担当者 連絡先	
従業員数	男性	名	正規
	女性	名	非正規
		メール アドレス	
		派遣希望 時期	

カスタマーハラスメント 防止対策コンサルタント派遣

事業者と事業者団体はカスハラ防止に関する基本方針の作成等が求められます!

社会保険労務士等の専門家が支援します

事業者コース : 事業者個々に支援します(個人事業主、非営利法人なども支援可)。
 事業者団体コース : 事業者団体(いわゆる業界団体)に支援します。



本事業は、ご応募いただいた事業者等の中から、県が支援先を決定します。

支援の流れ	
お申込み	ホームページ・FAX等でお申込みください。
選考(埼玉県)	事業者規模、業種、加入団体などから支援事業者等を決定します。
結果連絡 【標準例】	埼玉県から選考結果をお知らせします。
支援1回目	現状のヒアリング 【支援例】基本方針作成/相談体制の検討
支援2回目	【支援例】対応マニュアルの作成
支援3回目	【支援例】従業員向け/管理職向けの研修実施
フォローアップ	終了時アンケートやヒアリングの実施/ 優良な取組事例は埼玉県HP等で広く周知します。

第1期 募集期間

5/7(木) ~ 5/28(木)

[派遣開始予定 6月初旬~]

対象 カスハラ防止条例の施行前に
対策を行う事業者または事業者団体

募集数 事業者コース 15者
事業者団体コース 5団体

支援回数 3回以内

支援方法 訪問 または オンライン

※第2期募集は、9月頃を予定しています。



働き方改革推進アドバイザーの支援をご希望の方は裏面もご覧ください

お申込み

電話、FAX または 申込みフォームよりお申込みください。
 申込内容を確認後、事務局よりご連絡いたします。

- 電話受付 TEL: 048-767-6835 (平日9:00~17:00)
- FAX受付 下記の申込用紙にご記入ください。 FAX: 048-840-3024
- 申込フォーム <https://tmc-soudan.com/saitama/workstyle-advisor2026/cusharaboushi/>



埼玉県マスコット
さいたまっち &
コバトン



申込フォーム

企業名 /事業者団体名			URL又は 事業内容		
所属する 事業者団体	<input type="checkbox"/> 所属なし		事業者団体 支援状況	<input type="checkbox"/> 支援あり <input type="checkbox"/> 支援なし	事業者団体 会員数 (※事業者団体のみ)
所在地	〒		電話番号		
担当者 氏名			FAX		
従業員数	名	男性	名	女性	名
希望コース	<input type="checkbox"/> 事業者コース		<input type="checkbox"/> 事業者団体コース		派遣希望 時期
希望する 支援内容 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> カスハラ防止に関する基本方針の作成 <input type="checkbox"/> カスハラ対応マニュアルの作成 <input type="checkbox"/> 相談体制の整備 <input type="checkbox"/> 社内研修の実施(<input type="checkbox"/> 従業員向け <input type="checkbox"/> 管理職向け) <input type="checkbox"/> その他()				