石川県ワークライフバランス企業登録申請書

ご記入いただいた内容は県ホームページに掲載いたします。（＊印は掲載いたしません）

（1～24日に申請いただいた分→翌月1日から掲載／25日～月末に申請いただいた分→翌々月1日から掲載）

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ●法人の概要を記入してください。 | | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 法人名 |  | | | |
| ※株式会社等を省略せずに、正式な法人名を記入してください。 | | | |
| 所在地 | (〒　　　－　　　　) | | | |
| 担当者連絡先  ＊ | 部署 |  | 電話番号 |  |
| 役職 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | (　　　　　　　) | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ●申請する内容について、どちらか該当するもの１つにチェックを入れてください。 | |
| 新規登録＊ | 初めて登録する場合 |
| 更新・変更＊ | これまでに登録したことがあり、一般事業主行動計画の期間の更新など登録内容を変更する場合 |

※記入例もご覧ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ●新規登録の場合　　→　以下の項目について、全て記入してください。  ●更新・変更の場合　→　以下の項目のうち、更新・変更する項目のみ記入してください。 | | | | |
| 業種  ※複数選択可 | 農業、林業　　漁業　　鉱業、採石業、砂利採取業　　建設業　　製造業  電気・ガス・熱供給・水道業　　情報通信業　　運輸業、郵便業　　卸売業、小売業  金融業、保険業　　不動産業、物品賃貸業　　学術研究、専門・技術サービス業  宿泊業、飲食サービス業　　生活関連サービス業、娯楽業　　教育、学習支援業  医療、福祉　　複合サービス事業　　サービス業（他に分類されないもの）　その他 | | | |
| 業務概要 |  | | | |
| ※貴社の業務概要を簡潔に記入してください。 | | | |
| 従業員数 | 人 | 支店、営業所等の所在地 |  | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL |  | | | |
| 企業ＰＲ |  | | | |
| ※求職者等への貴社のアピールポイント等について自由に記入してください。 | | | |

（裏面もご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 表彰・認定 |  |
| ※仕事と子育ての両立に関する表彰・認定を受けたことがある場合に、その名称と表彰・認定  年度を記入してください。 |
| 行動計画の  内容 | 計画期間：　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日の　　年間  目的及び取組内容： |

※一般事業主行動計画策定・変更届（石川労働局の受付印が押してあるもの）の写しを添付してください。

※受付印をもらっていない場合や、「e-Gov電子申請」により申請された場合などは、受付印が押してない書類を添付し、その旨合わせてお知らせください