

石川県ワークライフバランス企業登録申請書

登

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		F A X 番号	
	氏名(フリガナ)	()	メールアドレス	

●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			F A X 番号	
ホームページ 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）

