

(別紙様式第1号)

滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録 申込書

年 月 日

(あて先)

滋賀県知事

企業の名称
代表者の氏名

下記のとおり登録を申し込みます。

記

企業概要	所在地等	〒 電話番号 FAX 番号 ホームページアドレス		
	業種	1 製造業 2 建設業 3 情報通信業 4 運輸業	5 卸売・小売業 6 金融・保険業 7 不動産業 8 飲食店・宿泊業	9 医療・福祉 10 複合サービス業 11 サービス業 12 その他 ()
	従業員数	名 (うち男性 名、女性 名)		
	担当者	所属 氏名 FAX 番号 電話番号 メールアドレス		
企業のピーアール				

※ 添付書類

- 1 一般事業主行動計画
- 2 地方労働局で受付された次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画策定・変更届の写
- 3 法第15条の2に基づき、基準に適合する認定一般事業主の認定を受けている場合は、「企業のピーアール」の欄にその旨を記載することにより1および2の添付に代える。

※ 企業概要(担当者に関する記載は除く)、行動計画の内容等については県のホームページ等で公表させていただきますので、あらかじめご了承ください。