

(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 ホームページアドレス FAX 番号		
	主たる業種 (1つ選択)	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 教育・学習支援業 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 電話番号 メールアドレス FAX 番号		
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・変更届の写し
- 3 法第15条の2に基づき、特例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・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。