様式第１号（第３条関係）

　　年　　月　　日

薩摩川内市長　殿

（提出者）

所在地

企業名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

薩摩川内市女性活躍推進企業認定申込書

　薩摩川内市女性活躍企業等認定・表彰実施要領に基づく認定を受けたいので次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業等名 |  | |
| 所在地及び  連絡先 | **〒**  薩摩川内市  TEL　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail | |
| 業　種 |  | |
| 取組内容 | 別紙のとおり | |
| 従業員数 | 会社全体  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | |
| 薩摩川内市内事業所  　　　　　　　　　　名 | （内訳）  男性　　　名（正社員　　　名　その他　　　名）  女性　　　名（正社員　　　名　その他　　　名） |
| 担当者氏名 |  | |
| 貴社ホームページリンクについて | 認定企業一覧からのリンクについて　（　可　・　不可　）  URL | |

**薩摩川内市女性活躍推進企業認定・表彰に係る確認について**

以下の内容を確認し、相違ない場合□にチェック☑を入れてください。

* 当事業者は、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団及び同法第２条第６号に規定する暴力団員と密接な関係を有していません。
* 申込書の内容に虚偽の記載はありません。

**別　紙**

**女性活躍推進の取組内容を詳しく記入してください。**

**１　女性が継続して就労できる環境整備について**

**２　女性の積極的な登用やキャリアアップの推進について**

**３　男女ともに働きやすい職場を実現するための取組について**

**取組内容が確認できる書類、資料等を必ず添付してください。**