様式第1号(第３条関係)

四條畷市男女共同参画推進事業者表彰応募(推薦)申込書

年　　月　　日

　四條畷市長　あて

　　　　　　　　　　　　（応募者または推薦者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （担当者所属・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　四條畷市男女共同参画推進事業者表彰要綱第3条の規定に基づき、

応募

推薦

次のとおり　　　　します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者の概要 | 事業所名 |  | 代表者役職氏　名 |  |
| 所在地及び連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　E-mail　　　　　　 |
| 業　種 |  | 従業員等人　数 | 男 |  |
| 女 |  |
| 取　組　み　内　容 | (1) 男女が共に働きやすい職場環境づくりの推進(2) 女性の能力活用又は活動領域拡大の取組み(3) 柔軟な働き方の推進(4) その他男女共同参画社会を推進する取組み |
| 推薦理由 |  |

備考

1「従業員等人数」の男女は戸籍上の性別とします。

2「推薦理由」は、推薦による申込の場合のみ記載してください。

3　以下を添付願います。（文書がなければ不要です）

(1)　取組みにかかる就業規則及び内規等

(2)　その他制度周知の参考となる資料(企業概要のパンフレット、社内広報誌等)

4　応募書類は、返却しないものとします。