（様式1）

かがわ女性キラサポ大賞　応募用紙

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業所名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |  |
|  | （役職：　　　　　　　　　　　　） |  |
| 所 在 地 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  | 業種 |  |
| 常時雇用する労働者の数 | 女性 |  | 人 | (うち有期契約労働者 |  | 人) |
| 男性 |  | 人 | (うち有期契約労働者 |  | 人) |
| 全体 |  | 人 | (うち有期契約労働者 |  | 人) |
| 本社所在地 | 　 | 都・道府・県 | 　 | 市・区町・村 |
| ①女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画の策定状況 | 策定回数 | 計画期間（直近のもの） |
| （　　）回 | 年　 月　 日 ～　　年　 月　 日 |
| ②かがわ女性キラサポ宣言の登録状況 | 更新回数 | 登録日（直近のもの） |
| （　　）回 | 　　 年　　月　　日 |
| ③かがわ女性キラサポ宣言の内容を達成している。※根拠資料を添付すること |  |
| 応募理由 |
|  |
| 連絡先 | 所属 |  | 電話番号 |  |
| 職 |  | FAX番号 |  |
| 氏名 |  | E-mail |  |