

様式第1号（第5条関係）

津山市ワーク・ライフ・バランス推進企業認定申請書

年 月 日

津山市長 殿

申請者 所在地
 名 称
 代表者名
 電話番号

津山市ワーク・ライフ・バランス推進企業の認定を受けたいので、津山市ワーク・ライフ・バランス推進企業認定制度実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1 企業概要

業 種			事業区分	①単独事業所 ②本社・本店 ③支社・支店・営業所等
主 な 事 業 内 容				
従 業 員 数	名	内 訳	正社員	名（内男性 名 女性 名）
			パート・契約社員	名（内男性 名 女性 名）
			派遣社員	名（内男性 名 女性 名）
平均勤続年数	正社員	年（男性	年	女性 年）
創 業 年 月 日	年 月 日			
就 業 規 則	あり・なし			
担 当 者	所属 職・氏名			
連 絡 先	電話番号： FAX番号： メールアドレス：			

2 取組内容

取 組 事 項	標語, キャッチコピー等
目 的 ・ 理 念	
社 内 推 進 体 制	
従業員の意見の聴取方法	
取 組 内 容	
運用上の特長・工夫など	
開 始 時 期	年 月
取組の内容・制度等の利用実績	

備考

- 1 取組の内容が複数ある場合は、主な取組を記入してください。
- 2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか別葉に記載した書類を添付してください。
- 3 取組の内容が分かる資料等を添付してください。
- 4 一般事業主行動計画（次世代育成支援対策推進法（平成15年法律第120号）第12条第1項又は女性の職業生活における活躍の推進に関する法律（平成27年法律第64号）第8条第1項の一般事業主行動計画をいう。）を策定している場合は、その写しを添付してください。