

おおぶ子育てサポート優良事業者表彰申請書

事業者名				
所在地		〒 ー		
		電話番号		FAX 番号
代表者名 氏名				
従業員数		総数	人	内訳 男性従業員 人 女性従業員 人
記入者先 連絡	担当部署			
	担当者名			
	不在時連絡者			
	電話番号			
	FAX 番号			
	E - M A I L			
推薦の場合	推薦者 連絡先	氏名・名称		
		所在地		
		電話番号		
		E - M A I L		
	推薦理由			

一般事業主 行動計画 策定状況	届出年月日 年 月 日
一般事業主 行動計画概要	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
一般事業主 行動計画 の達成度	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

※本申請書に貴社の行動計画とともに一般事業主行動計画策定・変更届
 （労働局へ提出したものの写し）及び実施したことを証明できる資料を
 添えて提出してください。