第１号様式(第２条関係)

「世田谷区男女共同参画先進事業者表彰」応募用紙

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社・団体等名称 | | (ふりがな) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒  東京都世田谷区 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | |
| ホームページアドレス | |  | | | | | | | | | |
| 代表者　職・氏名 | | (職名) |  | | | | (ふりがな) | |  | | |
| (氏　名) | |  | | |
| 業種及び  主な事業内容 | |  | | | | | | | | | |
| 設立年月日  (法人の場合は登記日) | |  | | | | | | | | | |
| 所属団体等 | |  | | | | | | | | | |
| 連絡担当者 | | (ふりがな) | | |  | | | | | | |
| 担当者名 | | |  | | | | | | |
| 所属 | | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | | |  | | | | | | |
| メールアドレス | | |  | | | | | | |
| 従業員数合計  (　　　年４月１日現在) | | 全体 | | 人 | | 女性 | | 人 | | 男性 | 人 |
|  | (うち管理職数) | 全体 | | 人 | | 女性 | | 人 | | 男性 | 人 |
| 役員数 | | 全体 | | 人 | | 女性 | | 人 | | 男性 | 人 |
| 平均勤続年数 | | 全体 | | 年 | | 女性 | | 年 | | 男性 | 年 |
| 従業員平均年齢 | | 全体 | | 歳 | | 女性 | | 歳 | | 男性 | 歳 |
| 昨年度の年次有給休暇  平均取得率 | |  | | | | | | | | | |

※裏面もご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 貴事業者の取組み内容や特色を具体的にお伺いいたします。 | |
| １　貴事業者の取組みについて、(１)～(３)の中からあてはまるものに〇をお付けください。 〇はいくつでも結構です。 | |
|  | (１) 仕事と家庭の両立支援 |
|  | (２) 女性の活躍推進、管理職への登用 |
|  | (３) 多様な働き方の推進、誰もが働きやすい職場環境の整備 |
| ２　１で〇を付けた取組みについて、具体的にお書きください。 | |
|  | |

※記入欄が不足する場合は、別紙に記入して提出してください。

※取組み内容がわかる資料があれば添付してください。

※ご記入いただいた内容をもとにヒアリング（訪問調査）を行い、詳しい取組み内容をお伺いいたします。

　また、電話やメールで取組み内容をお聞きすることがあります。

推薦者・推薦団体等(自薦の場合は記入不要です)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体・ 事業者名 |  | 氏名 |  |
| 所属 |  | 電話番号 |  |