

「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					
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
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○をお付けください。  
○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○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	