様式第７号（第８条関係）

**「ふくい女性活躍推進企業」登録申請書（更新）**

　　年　　　月　　　日

　　福井県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　称

代表者職・氏名

「ふくい女性活躍推進企業」登録制度実施要綱第８条の規定により、下記のとおり申請します。

該当する項目に☑チェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録区分 | □ふくい女性活躍推進企業□ふくい女性活躍推進企業プラス＋ |
| 女性活躍推進法に基づいて策定する「一般事業主行動計画」 | □提出している　→労働局に提出した写しをご提出ください□提出していない |
| 代表者の顔写真（jpg）※ | □変更を希望する　→写真をご提出ください□変更を希望しない |
| 代表者の取組宣言（様式第２号）※ | □変更を希望する　→様式第２号をご提出ください□変更を希望しない |
| 女性が活躍している印象を受ける写真もしくは社屋外観写真（jpg）※ | □変更を希望する　→写真をご提出ください□変更を希望しない |

　※県ホームページに掲載します。

**【女性活躍推進員】**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 役職名・お名前 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　FAX |
| Eメール |

**【添付書類】**

・様式第３号　取組リスト

・（ふくい女性活躍推進企業プラス＋の場合）

　労働局に提出した女性活躍推進法に基づいて策定する「一般事業主行動計画策定・変更届」

・（代表者・住所等に変更があった場合）

様式第６号　変更届出書