様式第１号（第５条関係）

**「ふくい女性活躍推進企業」登録申請書（新規）**

　　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５条の規定により、下記のとおり申請します。

**【事業所等の概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | （職・氏名） |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス |  |
| HPアドレス |  |
| 業種 |  |
| 雇用等の状況 | 1. 役員数※１
 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
|  | ①のうち社内役員 | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| 1. 常時雇用する労働者数
 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
|  | ②のうち正規雇用者数 | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
|  | ②のうち管理職数※２ | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| ②の女性管理職の平均勤続年数 | 平均　　　　　　年 |
| ②のうちリーダーの数※３ | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| ②のうち新規採用者※４ | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| 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＋ |
| 添付書類 | 一般事業主行動計画※５を提出していますか。 | はい・いいえ |

※１ 役員 代表取締役、取締役、社外取締役、代表執行役、執行役、監査役、社外監査役、会計参与、執行役員等

※２ 管理職 事業経営方針などの、もっぱら課長以上の内部組織の経営・管理に携わる人

※３ リーダー 上記以外で、部下をもち、一つの業務を取りまとめる立場にある人

※４ 当該年度の新規採用者

※５ 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」

**【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 |