様式第１号（第３条関係）

平成　　年　　月　　日

**「社員の子育て応援宣言」**登録申請書

長　野　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業・事業所名

印

代表者職・氏名

（登録番号　　　　　　　　※初回登録時不要　）

当社（事業所）は、従業員の仕事と子育ての両立を支援するために、次の取組みを行うことを

宣言します。

１　取組の宣言内容【必須】（３項目以上の取組みを宣言する場合は別紙（様式任意）にご記入ください）

宣　言　内　容

１

２

３

・宣言内容はいくつでもかまいません。従業員の方が子育てしやすくなるために取組むことのできる、今より少しでも前進する内容

のものとしてください。

・登録期間は２年間です。２年間が経過した場合は、取組内容をご検討していただき、改めて宣言をしていただきます

・宣言内容（取組内容）を登録証に掲載します。また、この申請書に記載された内容は長野県公式ホームページに掲載します。

２ 貴社で実施している子育て支援策などＰＲしたい取組【任意】

（備考）企業・事業所名及び代表者職・氏名を自署する場合においては、押印を省略することができます。

**⇒裏面へ続く**

３　企業・事業所の概要　【必須】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 〒 |
| 業　　種**（主たるもの****ひとつに☑）**　 | □　建設業□　製造業□　情報通信業□　運輸業、郵便業　□　卸売業、小売業 | □　金融業・保険業□　不動産業、物品賃貸業□　学術研究、専門・技術サービス業□　宿泊業、飲食サービス業□　生活関連サービス業、娯楽業 | □　教育、学習支援業□　医療、福祉□　複合サービス業□　サービス業（他に分類されないもの）□　その他（　　　　　　　　　　） |
| 業務内容 |  |
| 従　業　員 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（うち女性　　　　　　　　　　　　人）　　　　　　　　　人　　　　　　　　　（うち非正規従業員　　　　　　　　人） |
| 担　当　者所属・氏名 | ※この項目はホームページには掲載しません |
| 担　当　者連　絡　先 | ＴＥＬ：ＦＡＸ：Ｅメール：※メールアドレスは「ながのけん社員応援企業のさいと」で使用するＩＤとなりますので、必ずご記入ください。この項目はホームページには掲載しません。 |
| ＨＰアドレス | HPアドレスの掲載は希望しない　□（希望しない場合のみ☑）　　　 |