

# ふくしま女性活躍応援宣言 賛同企業・団体 応募用紙

福島県知事

令和 年 月 日

「ふくしま女性活躍応援宣言」に賛同し、女性の活躍推進に取り組みます。

企業・団体等の名称						
代表者名						
業種 ※主な業種を一つ選択してください。	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道業 <input type="checkbox"/> 通信・放送 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス <input type="checkbox"/> 生活関連サービス、娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
全従業員数	計	人	女性※	人	男性※	人
(うち正社員数)	計	人	女性※	人	男性※	人
所在地	〒					
ご担当者 ご所属(部課)名・役職名・氏名						
TEL・FAX・E-Mail	TEL	E-Mail				
	FAX					
企業・団体等ホームページURL (県ホームページからのリンク先とさせていただきます)						
女性活躍推進に関する現在の取り組みや、これから取り組もうとしていること等、自由に記載願います。	※ 県ホームページ上で、当欄記載内容について、( <input type="checkbox"/> 公表可 <input type="checkbox"/> 公表不可 )					

- ※ 性別欄には、自認する性を記載してください。
- ※ 応募用紙に記載いただいた情報につきましては、本件に関する連絡等に使用し、他の目的で使用することはありません。
- ※ ご記入された内容について、事務局より確認のお電話をさせていただくことがあります。
- ※ 本応募用紙に必要事項をご記入いただき、FAX、メールまたは郵送にて、下記の事務局までお送りください。
- ※ 賛同いただきました企業・団体等の名称と業種については、県ホームページ上で公表させていただきます。また、公表可にチェックいただいた場合のみ、自由記載欄の内容についても公表させていただきます。