別記様式（第４条関係）

佐久市男女共同参画推進事業者表彰応募用紙

令和　　年　　月　　日

《表彰候補事業者の概要と取組》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募単位  （該当に〇） | | 1　個人事業者　　　2　法人（企業）  3　その他の団体（非営利団体、自治会、市民団体、その他各種団体） | | |
| （ふりがな） | |  | （ふりがな） |  |
| 事業者名  （企業名・屋号） | |  | 代表者名 |  |
| 事 業 所の  所　在　地 | | 〒　　　　－  　　　ＴＥＬ  　　　ＦＡＸ | | |
| 業　種　内　容 | |  | 組織人数 | 女性　　　　人  男性　　　　人  　計　　　　人 |
| 設　　　立 | | 年　　月 |
| 該当する取組に〇をつけてください  （複数選択可） | | 1　女性の能力活用・職域拡大  2　家庭生活と仕事その他の活動の両立  3　男女が共同して参画することができる環境づくり | | |
| 具体的な取組内容 | | | | |
| 担当者  メールアドレス | （所属役職）　　　　　　　　　　　（氏名）  E-mail | | | |

1　事業者の概要がわかる資料（パンフレット等）がありましたら添付してください。

2　取組内容が書ききれない場合は、別紙に記入してください。

3　必要に応じて、取組内容の説明を補足する資料を添付してください。

4　詳しい取組内容をうかがうため、電話又は訪問させていただくことがあります。

《推薦者》（他薦の場合のみ記入してください。個人推薦の場合は※は記入不要です。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | （ふりがな） |  |
| ※事業者名 |  | 代表者名  （氏 名） |  |
| 所在地  （住 所） |  | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ※担当者 | （所属役職）　　　　　　　　　　（氏名） | | |