

高松市長 殿

(提出者)

所在地

企業名・
代表者名

連絡先 TEL () -

高松市子育て支援中小企業表彰（申込・推せん）書

高松市子育て支援中小企業表彰制度実施要綱に基づく表彰を受けたいので、
同要綱第3条第2項の規定により次のとおり 申し込めます。 にふさわしい中小企業について、
推せんします。

企業 の 名 称 等	事業所・ 企業名		代表者 職・氏名	
	所在地 連絡先	〒 - TEL - - FAX - - E-mail		
	業種		従業員数	男性 人 女性 人 計 人
一般事業主 行動計画 策定内容	策定年月日	年 月 日	届出年月日	年 月 日
	計画期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年間)		
	行動計画に 基づく取組 の実施状況	取組内容を広報することについて (承諾する・承諾しない)		
企業の担当者 (所属・職・氏名)		TEL - -		

※ 添付書類

- (1) 一般事業主行動計画の写し
- (2) 香川労働局に提出した一般事業主行動計画策定・変更届の両面の写し
- (3) 就業規則の写し, その他参考となる資料(企業概要のパンフレット, 企業内広報紙など)