

ワーク・ライフ・バランス推進優良企業表彰応募用紙

		記入時点		平成	年	月	日現在	
フリガナ 企業名						業種		
フリガナ 代表者職・氏名								
所在地	〒					事業所数	県内 ()所 県外 ()所	
記入担当者	(氏名)		(所属部署)					
			(電話)					
労働者数	総計	正社員	パートタイム 労働者 注1	契約社員 注2	その他	派遣労働者		
	女性	人	人	人	人	人	人	
	男性	人	人	人	人	人	人	
	計	人	人	人	人	人	人	
正社員の平均年齢	女性	歳		男性	歳			
正社員の平均勤続年数	女性	年		男性	年			
均等法、育・介法、次世代 法、女活法の義務規定違反 の有無 注3	有・無		労働関係法令の重大な 違反の有無 注4	有・無		その他の法令上又は 社会通念上の問題の 有無 注5	有・無	
おおいた子育て応援団「しごと子育て サポート企業」の認証状況	認証番号							
	認証期間	平成	年	月	日	～平成	年	月