

別記様式（第3条関係）

結城市ワーク・ライフ・バランス推進事業所表彰応募・推薦用紙

年 月 日

【応募者又は推薦者】

応募者	氏名
推薦者	氏名 住所 電話 ()

【事業所の概要】

(ふりがな) 事業所名		業種	
(ふりがな) 代表者	役職	氏名	
所在地	〒		
連絡先等	電話 ()	FAX ()	ホームページ URL
従業員数	正社員数	女性 () 人 男性 () 人 合計 () 人	非正社員数 (パート、 アルバイト等) 女性 () 人 男性 () 人 合計 () 人

【各種休業（休暇）規定】

育児休業規定	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
介護休業規定	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
看護休暇規定	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有

【法令遵守等】

応募又は推薦日から起算して過去1年間における労働に関する法令その他の各種法令違反	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有
市税等の納付状況を確認することを承諾します。 【承諾者氏名（代表者氏名）】	

【ワーク・ライフ・バランス推進に関する取組及び実績】

具体的な取組内容、取組への従業員の参加状況、制度等の従業員の利用状況、取組の効果等を詳しく記載してください。

- 注 1 事業所の概要が確認できるパンフレット等があれば添付してください。
- 2 取組及び実績については、できるだけ具体的に記載し、資料があれば添付してください。