

「ワーク・ライフ・バランス推進宣言」します！

京都府のホームページで掲載します。☞ <http://www.pref.kyoto.jp/wlbsuisin/smb.html> (こちらからの宣言登録も可能)

○画像掲載するとよりPRできます。(企業ロゴ、本社や店舗風景、商品等)

・画像形式はJPG形式で、画素数の目安は110pixel×110pixel

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 自社で用意する | 送信先 wlb@wlb-kyoto.org (件名に会社名を入れてください。) |
| <input type="checkbox"/> 自社のホームページよりコピーを許可する | どの画像をコピーさせていただくか相談させていただきます。 |
| <input type="checkbox"/> 画像掲載を希望しない | 随時受け付けておりますので、ご希望の際はご連絡ください。 |

(ふりがな) 企業・事業所名			宣言日	平成 年 月 日
代 表 者 名	職 名		氏 名	
ワーク・ライフ・バランス の取組方針 (200文字以内)				
現在の御社における ワーク・ライフ・バランス の取組状況 (できるだけ具体的に)				
御社の事業内容 アピール(200字以内)				
所 在 地	(郵便番号) _____		電話	
ホ ー ム ペ ー ジ	http:// _____		FAX	
業 種	(該当業種に、○をしてください) 1.建設業 2.製造業 3.情報通信業 4.運輸業 5.卸売業、小売業 6.金融、保険業 7.不動産業、物品賃貸業 8.学術研究、専門・技術サービス業 9.宿泊業、飲食サービス業 10.教育、学習支援業 11.医療、福祉 12.サービス業 13.その他(具体的に記入ください)()			
事 業 内 容	(具体的に記入ください)			
常用労働者数	人 (男性 人 女性 人) (うち正社員 人 パート 人 その他 人)			

※以上については、ホームページで公表させていただきますので、あらかじめご了承ください。(正社員・パート等労働者の内訳を除く)

以下については、公表はいたしません。登録や認証時に必要となりますので、記載をお願いします。

担 当 者 職 氏 名		連絡先(直通) E-mail	電話
ワーク・ライフ・ バランスの取組状況 (平成19年度以降)	育児休業の取得者実績 <input type="checkbox"/> 有り(男 名 女 名) <input type="checkbox"/> 無 取得予定者 <input type="checkbox"/> 有り(月頃から) <input type="checkbox"/> 無 介護休業の取得者実績 <input type="checkbox"/> 有り(男 名 女 名) <input type="checkbox"/> 無 その他の実績 <input type="checkbox"/> 育児・介護短時間勤務制度 <input type="checkbox"/> リフレッシュ休暇制度 <input type="checkbox"/> その他()		
次世代育成支援 対策推進法関係	一般事業主行動計画策定届出済(平成 年 月 届出) ・ 策定中 ・ 策定していない		
顧問社会保険労 務士名、連絡先	事務所名: 連絡先: 電話	社労士名: FAX	

○宣言登録用紙は京都府府民生活部男女共同参画課 女性活躍・ワーク・ライフ・バランス推進担当宛 下記の方法で受付します。

① FAXの場合 番号: **075 - 744 - 6702**

② E-mail の場合 送信先: wlb@wlb-kyoto.org

③ 郵送(持参)の場合 住所: 〒604-8187 京都市中京御池通東洞院西入る笹屋町435 京都御池第一生命ビルディング8階
京都ウィメンズスペース(ワーク・ライフ・バランスセンター)