

「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に掲載します。☞ <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

- 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。)
- 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。
- 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。

企業・事業所名 (ふりがな)	かぶしきがいしゃ まるぼつまるぼつ			宣言日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
	株式会社 ○×○×				
代表者名	職名	代表取締役	氏名	京都 太郎	
ワーク・ライフ・バランスの取組方針 (200文字以内)	仕事と家庭の両立ができる職場環境を目指しています。				
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)	・毎週水曜日をノー残業デーと設定し、実施しています。 ・配偶者特別出産休暇制度があります。				
御社の事業内容 アピール(100字以内)	(御社の事業内容のアピールをお願いします)				
所在地	〒000-0000 京都府〇〇市〇〇			電話	〇〇〇(×××)△△△△
ホームページ	https://www. 〇〇〇〇〇			FAX	〇〇〇(×××)△△△△
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(具体的にご記入ください)()				
事業内容	(具体的にご記入ください)				
常用労働者数	〇〇人(男性 〇〇人 女性 〇〇人) (うち正社員 〇〇人 パート〇〇人 その他 〇〇人)				

※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	課長 〇〇 〇〇	連絡先(直通) E-mail	電話 〇〇〇(×××)△△△△ 〇〇 〇〇 (必須です)
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"/> 無し 取得予定者 <input type="checkbox"/> 有り(月頃から) <input type="checkbox"/> 無し 介護休業の取得者実績 <input type="checkbox"/> 有り(男 名 女 名) <input type="checkbox"/> 無し 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		
女性活躍推進法 に基づく	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環境部男女共同参画課 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: wbc-kyoto@pref.kyoto.lg.jp
- 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
京都ウィメンズベース