様式第1－３号（団体登録用）

　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　　　　様

住所

　　　　　 名称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

しまね女性の活躍応援企業登録申請書

しまね女性の活躍応援企業登録要綱第４条の規定により、県版行動計画を添えて申請します。

記

１　団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（フリガナ） |  |
| 主たる事務所の  所　在　地 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 代表者職・氏名 |  |
| ホームページURL | 行動計画の外部公表後に申請してください。  自社HP上にアップしている場合は、HPのトップからどう見れば行動計画が掲載されているかを記載してください。 |
| メールアドレス（代表） |  |
| 構成員数 |  |
| 担　当　者 | 所属部署  氏名  TEL |

２　「県版行動計画」の策定年月日

　　 年 　　月 　　日

３ 「県版行動計画」の外部への公表方法

　　①インターネットの利用

　　　　団体または構成員のホームページ ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　②その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

添付書類

１ 「県版行動計画」（様式第２－２号）

２　構成員名簿