

令和7年●月●日

本社の住所、代表者の氏名など
について記入してください。

本社所在地		(〒●●●●-●●●●●) 名古屋市中区三の丸三丁目●番●号	
企業名		株式会社●●●●	記入担当者
代表者	役職名	代表取締役	
	ふりがな 氏名	ふ り が な ●● ●●	
	生年月日	昭和●●年●●月●●日	
		部署名	●●部人事課
		氏名	●●● ●●
		電話番号	052-111-●●●●●
		メールアドレス	aabb@aa.bb.●●

該当区分にレ点をつけてください。

申請区分 ☒ 企業の取り組み(第2号様式「企業部門応募用紙」のとおりに)
☒ 従業員の取り組み(第3号様式「従業員部門推薦用紙」のとおりに)

名 称	
所在地	〒 ー

本社が名古屋市外の場合のみ市内事業所について記入してください。

右から当てはまる事業内容を1つ選択し記入してください。

設立年月日		
事業内容	①	①農林水産業 ②建設業 ③製造業 ④電気・ガス・熱供給・水道業 ⑤情報通信業 ⑥運輸業 ⑦卸売・小売業 ⑧金融・保険業 ⑨不動産業 ⑩宿泊・飲食業 ⑪教育、学習支援業 ⑫医療、福祉 ⑬サービス業（他に分類されないもの） ⑭その他

	正規従業員数		非正規従業員数		合計	
	女	男	女	男	女	男
企業全体 (うち総合職)	100人 (20人)	150人 (50人)	40人	50人	140人 (20人)	200人 (50人)
うち市内事業所 (うち総合職)	100人 (20人)	150人 (50人)	40人	50人		

※ 総合職とは、コース別雇用管理を行っている企業等において「基幹の業務又は企画立案、対外折衝等総合的な判断を要する業務に従事し、原則転居を伴う転勤がある(厚生労働省)」コースを指します。コース別雇用管理を行っていない場合は括弧内は記入しないで下さい。

※ この第1号様式の記載内容については、評価の対象とするものではありません。

※ 太枠部分の内容は認定された際には公表させていただく場合があります。

※ 名古屋市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当するとき
は、女性の活躍推進企業として認定しません。また、認定決定後にその旨が判明したときは、認定を取消します。

上記事由を確認する必要がある場合には、申請者に問い合わせのうえ愛知県警察本部に照会することがあります。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。