

「イクボス合同宣言」「ひめボス宣言」をしている新規事業所様【申請書②】

令和5年度「まどんな応援宣言事業所」認証申請書

令和 年 月 日

(公財) 松山市男女共同参画推進財団  
理事長 桐木 陽子 様

事業所名

代表者氏名

「まどんな応援宣言事業所」の認証を受けたいので、別紙書類を添付して申請します。

## ②【令和5年度新規事業所】

(松山市「イクボス合同宣言」や愛媛県版イクボス「ひめボス宣言」をしている事業所様)

「まどんな応援宣言事業所」

令和 年 月 日

フリガナ				
事業所名				
フリガナ				
代表者氏名				
所在地	〒			
電話番号		従業員数	女性	人
FAX番号			男性	人
ホームページ			全体	人
該当する取り組みに○をつけてください。(複数可)				
1. 女性の採用・登用や職域拡大のための取組 2. 職業生活と家庭生活等の両立を支援するための取組 3. 男女がともに働きやすい職場づくりのための取組 4. その他、男女共同参画推進に向けた取組				
宣言内容(紙面が足りない場合は、別紙を添付してください)				
( 松山市:イクボス宣言 愛媛県:ひめボス宣言 ) ○をしてください。 ( 宣言年度: 年度 年度 ) ( 宣言書写しの添付: あり なし ) ↓ 宣言内容を記載してください				
希望するサポートに✓をつけてください。(複数可) *サポートは認証日から1年です。				
<input type="checkbox"/> ① 松山市のホームページや「広報まつやま」にて事業所名を公表 <input type="checkbox"/> ② コムズホームページやSNS等で事業所名や取組状況を紹介 <input type="checkbox"/> ③ コムズホームページに各事業所ホームページのリンクを貼り付け(希望する事業所) <input type="checkbox"/> ④ 男女共同参画の推進に資する研修講師を無料で派遣(予算の範囲内) <input type="checkbox"/> ⑤ コムズ会議室の無料使用(職員研修や事業所説明会等として使用の場合・2コマ/年) <input type="checkbox"/> ⑥ 人材育成のための研修会等の情報提供				
担当者 連絡先	担当部署		電話番号	
	ご担当者		FAX番号	
			e-mail	