様式第８号（第９条関係）

石巻市イクボス宣言企業登録更新申込書

年　　月　　日

　石巻市長（あて）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| （フリガナ）  企業等名称 |  |
| （フリガナ）  代表者職・氏名 |  |

　石巻市イクボス宣言企業として登録の継続を希望しますので、石巻市イクボス宣言企業登録実施要領第９条の規定により次のとおり申し込みます。

主として該当するもの一つに○を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 | | １　農業、林業  ２　漁業  ３　鉱業、採石業、砂利採取業  ４　建設業  ５　製造業  ６　電気・ガス・熱供給・水道業  ７　情報通信業  ８　運輸業、郵便業  ９　卸売業、小売業  １０　金融業、保険業 | | | １１　不動産業、物品賃貸業  １２　学術研究、専門・技術サービス業  １３　宿泊業、飲食サービス業  １４　生活関連サービス業、娯楽業  １５　教育、学習支援業  １６　医療、福祉  １７　複合サービス事業  １８　サービス業（他に分類されないもの）  １９　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 従業員数 | | 正規職員　　　　　人（男性職員　　　　人・女性職員　　　　人） | | | | | | |
| 非正規職員　　　　　人（男性職員　　　　人・女性職員　　　　人） | | | | | | |
| ワーク・ライフ・バランス推進のための取組 | | □変更なし | | | | | | |
| 連絡先 | | 所属・職 | |  | | 氏名 | （フリガナ） | |
|  | |
| ＴＥＬ | |  | | ＦＡＸ | |  |
| メールアドレス | |  | | | | |
| 企業等ＵＲＬ | |  | | | | |
| 添付書類 | | □誓約書（様式第３号）  ※その他、変更等がある場合は、必要に応じて書類を添付してください。 | | | | | | |
| 申込時又は前回更新時からの変化 | | 次のことに変化がありました。  □職員の働き方やワーク・ライフ・バランス  □ボスの働き方やワーク・ライフ・バランス  □採用  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| □変化はない | | | | | |

該当するものに☑を入れてください。

かっこ内は、変化のあった内容を具体的に記載してください。