

【 記 載 例 】

令和3年度「まどんな応援企業宣言」認証申請書

令和 3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

企 業 名 ○○○○株式会社 松山支社

代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

“代表者印”を！！

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

① 【令和3年度新規企業（イクボス、ひめボス宣言をしていない企業）】用

別紙

「まどんな応援企業宣言」

令和 3年 月 日

ふりがな	〇〇〇〇〇〇かぶしきがいしゃ まつやましてん			
事業所名	〇〇〇〇株式会社 松山支店			
ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇			
代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇			
所在地	〒790-〇〇〇〇 松山市〇〇〇町〇丁目〇〇-〇			
電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇	従業員数	女性	〇〇人
FAX番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇		男性	〇〇人
ホームページ	<a href="https://www.〇〇〇〇">https://www.〇〇〇〇</a>		全体	〇〇〇人
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特色ある取組				
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）				
当社は、〇〇〇・・・・・・・・ （貴社の取組、また取組もうとしている内容等を記載してください。キャッチフレーズ等でも結構です。女性活躍推進に係る事項を記載してください。） ※HPに昨年度認証企業宣言内容を掲示しています。				
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 必要に応じ、専門家・コーディネーター等を派遣（5社程度） <input checked="" type="checkbox"/> ② コムズホームページやフェイスブックなどで企業名や取組状況を紹介 <input checked="" type="checkbox"/> ③ コムズ会議室の使用料を減免（研修や企業説明会等として使用の場合・年度に2回） <input checked="" type="checkbox"/> ④ 人材育成のための学習会等の情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 関係機関（市内大学等）に各企業の宣言内容を情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ コムズホームページに各企業のホームページをリンク貼り付け				
担当者 連絡先	担当部署	〇〇〇	電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇
	ご担当者	〇〇 〇〇	FAX番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇
			e-mail	〇〇〇@〇〇jp



③ 【既に認証されている企業】用

別紙

「まどんな応援企業宣言」

令和 3年 月 日

ふりがな	〇〇〇〇〇〇かぶしきがいしゃ まつやましてん			
事業所名	〇〇〇〇株式会社 松山支店			
ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇			
代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇			
所在地	〒790-〇〇〇〇 松山市〇〇〇町〇丁目〇〇-〇			
電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇	従業員数	女性	〇〇人
FAX番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇		男性	〇〇人
ホームページ	<a href="https://www.〇〇〇〇">https://www.〇〇〇〇</a>		全体	〇〇人
該当する取り組みに○をつけてください。(複数可)				
<p>1. 女性の採用・登用や職域拡大のための取組</p> <p>②. 職業生活と家庭生活等の両立を支援するための取組</p> <p>③. 男女がともに働きやすい職場づくりのための取組</p> <p>4. その他、男女共同参画推進に向けた特色ある取組</p>				
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)				
<p>( 既に宣言されている内容 変更 ・ 追加 )</p> <p><b>既に認証されている企業用 (イクボス宣言書提出企業を含む)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 宣言内容に変更ない場合は提出不要 (下記のサポートについても同様)。ただし希望するサポートに変更がある場合は✓をつけ要提出。</li> <li>・ 新たな内容の場合は「変更」、内容追加の場合は「追加」に○し内容を記載。</li> </ul>				
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 必要に応じ、専門家・コーディネーター等を派遣 (5社程度) <input checked="" type="checkbox"/> ② コムズホームページやフェイスブックなどで企業名や取組状況を紹介 <input type="checkbox"/> ③ コムズ会議室の使用料を減免 (研修や企業説明会等として使用の場合・年度に2回) <input checked="" type="checkbox"/> ④ 人材育成のための学習会等の情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ 関係機関 (市内大学等) へ各企業の宣言内容を情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ コムズホームページに各企業のホームページをリンク貼り付け				
担当者 連絡先	担当部署	〇〇課	電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇
	ご担当者	〇〇 〇〇	FAX番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇
			e-mail	〇〇@〇〇jp