様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

東京都知事　殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者役職・氏名

事業計画書兼交付申請書

東京都女性の活躍推進責任者設置等奨励金について、東京都女性の活躍推進責任者設置等奨励金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　事業実施期間　　　　　交付決定の日　～　平成　　年　　月　　日

２　交付申請額及び交付申請に係る事業計画

|  |
| --- |
| 交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| （１）女性の活躍推進責任者設置事業 | 申請 | 　有　　・　　無　　（※いずれかに○）　 |
|  | 　女性の活躍推進責任者　　任命予定者　役職・氏名 |  |
| 　人材育成研修修了年月日 | 　平成　　　年　　　月　　　日 |
| （２）一般事業主行動計画策定事業 | 申請　　 | 　有　　・　　無　　（※いずれかに○） |
|  | 　フォローアップ研修　修了予定時期 | 　平成 　　 年　　　月修了予定 |
| 　一般事業主行動計画策定　事業のみを申請する場合過年度に女性の活躍推進　責任者を任命した事業者 | 　フォローアップ研修受講年月日　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 　女性の活躍推進責任者　役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　女性の活躍推進責任者任命日　平成　　　年　　　月　　　日 |

注１：女性の活躍推進責任者は、東京都の実施する女性の活躍推進人材育成研修を修了していることが要件となります。

注２:過年度に女性の活躍推進責任者を任命した事業者を除き、行動計画策定等事業のみ申請することはできません。

３　企業の概要等

|  |  |
| --- | --- |
|  業　　　　種 |  |
| 　 常用労働者数 | 　　　　　人 | 内訳 | 男性　　　　　　人女性　　　　　　人 |
| 都内就業者　　　人その他　　　　　人 |

　※本事業では、常用労働者数に兼業役員は含みません。

４　本申請に係る連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部 課 係 名 |  |
| 職・担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |