様式第１号（第４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）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　印

東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度

登録申請書

　東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度（以下「登録制度」という。）について、登録制度実施要綱第４条第２項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　企業等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　　種 | （　　） |
| 常用労働者数 | 　　　　　　人 | ※申請日現在、雇入れ日から６か月以上経過している都内勤務者が２人以上いる　　　　いない |
| うち都内勤務　　　　　人 |
| 担当者 | 部課係名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 　連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 同意の確認 |
| □ 東京都ホームページにおける公表に同意する□ 郵便やメールによる東京都事業についての情報提供を受けることに同意する |

２　制度の整備・実績等の状況

　様式第１号（第４条関係）別紙のとおり。