　働きやすい職場づくりに取り組んでいる事業主の皆様から宣言を募集しています。

『くるみん認定を目指します！』宣言

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **我が社のひとこと宣言**※100文字以内 | |  |
| ここをクリックしてひとこと宣言を入力してください。 | |
| **宣言日**日付を選択してください。 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | | | | | | | |
| 所在地 | 郵便番号 | |  | | | | | |
| ここをクリックして住所を入力してください。 | | | | | | | |
| 業種 | ここをクリックして業種を入力してください。 | | | | | | | |
| 労働者数 | 労働者数 | 名（男性 | | 男性人数 | 名、女性 | | 女性人数 | 名） |
| 担当者氏名 | 所属部課名 | | | | | 連絡先電話番号 | | |
| 担当者名 | 所属部課名 | | | | | 電話番号 | | |

※1　記載いただいた情報については、取組宣言に係る情報誌の作成以外の目的には使用しません。

※2　事業所所在地については、市町名のみ誌面へ掲載をさせていただきます。

※3　担当者の氏名等については、誌面へ掲載をしません。

雇用均等室あて　FAXまたは郵送でお送りください。

FAX　**０２８－６３７－５９９８**

住所　〒320-0845

　　　　宇都宮市明保野町1-4　宇都宮第2地方合同庁舎 栃木労働局雇用均等室