

(様式第1号)

ながさき女性活躍推進企業等表彰応募用紙

令和 年 月 日

ながさき女性活躍推進会議代表 様

(ふりがな)

企業名

代表者職・氏名

印

ながさき女性活躍推進企業等表彰に応募します。

なお、「長崎県誰もが働きやすい職場づくり実践企業認証制度」の申請時に提出した書類の写しをながさき女性活躍推進会議へ提供することに同意します。

【連絡担当者】

| | |
|-----|--|
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | (部署) (役職) (ふりがな) (氏名) (連絡先) TEL FAX E-mail |