（様式第１号）

**働きやすい職場「ひなたの極」認証申請書**

　　年　　月　　日

宮崎県知事　殿

【申請者】

（ふりがな）

企業（事業所）名

（ふりがな）

代表者職・氏名

働きやすい職場「ひなたの極」認証制度実施要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

■概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 〒 |
| 連　絡　先 | （部署）　　　　　　　　　（役職）（氏名）（連絡先）TEL：　　　　　FAX：E-mail： |
| ＨＰアドレス |  |
| 業　　種（いずれかに○） | １ 建設業　　２ 不動産業　　 ３ 製造業　　　　 ４ 運輸業５ 通信業　　６ 卸・小売業　　７ 金融・保険業　　８ 医療９ 福祉　　 10 教育・学習支援業　　11 飲食サービス業12 情報サービス業　 13 サービス業　14 その他（　　　　　　　） |
| 労働者数（パート職員等を含む） | 人人 | 男 性 | 　　　人（内パート・アルバイト　　　　　　人） |
| 女 性 | 人（内パート・アルバイト　　　　　　人） |
| 備　　考 | １　両立応援宣言事業所登録番号　（　　　　　　　　　号） |

※　審査票（様式２号）、役員名簿（様式第３号）、法令違反等についての照会等の同意書（様式第４号）、就業規則並びに添付資料を添えて提出すること。