

令和 年 月 日

香川県知事 殿

〒  
住所  
商号又は名称  
代表者氏名

「かがわ働き方改革推進宣言」申請書

「かがわ働き方改革推進宣言登録制度」実施要領4の規定に基づき、「かがわ働き方改革推進宣言」について申請します。

記

1 取組期間

令和 年 月 ~ 令和 年 月

2 企業等の概要

業 種				
常用労働者数 (※)		正社員	非正社員	合計
	男	人	人	人
	女	人	人	人
担当者	部課係名			
	職・氏名			
連絡先	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
同意の確認				
<input type="checkbox"/> 県ホームページにおける宣言書の公表に同意する				
添付書類				
<input type="checkbox"/> 就業規則等の写し <input type="checkbox"/> 企業の概要が分かるパンフレット等 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

※期間の定めなく雇用されている労働者及び一定の期間を定めていても、その雇用期間が反復更新され、事実上期間の定めなく雇用されている労働者を御記入ください。(役員や理事であっても、常時勤務して毎月給与の支払いを受けている者を含みます。また、パートタイム労働者を含み、派遣労働者・請負労働者は除いてください。)

## かがわ働き方改革推進宣言書

(商号又は名称)

取組期間：令和 年 月～令和 年 月

宣言  
(1)

該当する取組にチェックをつけて下さい。

- 長時間労働     柔軟な働き方     病気、子育て・介護、障害者  
 女性・若者     非正規雇用     賃金と労働生産性     外国人材  
 転職、再就職、人材育成、教育     高齢者

〔宣言目標〕(100文字以内)

〔具体的な取組み〕(150文字以内)

宣言  
(2)

該当する取組にチェックをつけて下さい。

- 長時間労働     柔軟な働き方     病気、子育て・介護、障害者  
 女性・若者     非正規雇用     賃金と労働生産性     外国人材  
 転職、再就職、人材育成、教育     高齢者

〔宣言目標〕(100文字以内)

〔具体的な取組み〕(150文字以内)