（様式１）

かがわ女性キラサポ宣言登録書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　女性活躍推進自主宣言「かがわ女性キラサポ宣言」について、別紙（様式２）のとおり登録します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　業種 |  | |
| ２　従業員数 | 全体　　　　　人（うち女性　　　　人） | |
| ３　ホームページアドレス | http:// | |
| ４　ホームページ不掲載項目 |  | |
| ５　数値目標設定においての  　　現況・理由 |  | |
| ６　担当者 | 部課係名 |  |
| 職・氏名 |  |
| ７　連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

　※上記１～３及び様式２は、県ホームページに掲載します。

　※様式２の「具体的な取組み」について、県ホームページへの掲載を希望しない項目がある場合は、上記４にその項目をご記入下さい。