様式第１号（第４条関係）

**弘前市子育て応援企業認定申請書（新規・再認定）**

平成　　年　　月　　日

弘前市長　宛

申請者

企業等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

弘前市子育て応援企業認定制度実施要綱第４条に基づき、弘前市子育て応援企業の認定について申請します。

なお、認定申請に際し、厚生労働省都道府県労働局等の関係機関に認定の審査のため照会を行うこと、並びに法人市民税及び固定資産税の納入状況等、市が有する情報のうち、認定の審査に必要なものについて閲覧することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | | | | 形態  ・本社、本店  ・支店等 |
| 業種／主な事業内容 | | | | 弘前市子育て応援企業認定制度実施要綱第２条第１号～第６号に該当しない場合に、☑を記入。  ☐ |
| 従業員数（企業全体）  　　　　　　　　　　人  うち　男性　　　人  　　　　　女性　　　人 | | 従業員の平均勤続年数  　　　　　　　　　　年 | | 市内にある複数の支店を代表して申請し、併せて他の支店の認定も希望する場合に☑を記入。  ☐ |
| 担当者  所属  氏名 | | | 電話番号 | |
| Eメール | |
| 添付書類  ・弘前市子育て応援企業宣言シート（様式第２号）  ・労働基準監督署へ提出された就業規則の写し  ・一般事業主行動計画の写し（常時雇用労働者数が100人を超える企業等の場合は必須）  ・その他、弘前市子育て応援企業宣言シート（様式第２号）に記載した実績や取り組みが確認できる資料など | | | | |
| 備考  市内に複数の支店等がある場合で、代表する支店として申請し、他の支店の認定も併せて希望する場合は、別紙に他の支店の所在地及び従業員数を記入し添付すること。 | | | | |

担当及び提出先

担当：弘前市健康福祉部子育て支援課

電話：０１７２－４０－７０３８