

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) (氏名) (連絡先) TEL : FAX : E-mail :	(役職)	
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	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。