

福岡県『子育て応援宣言』届出書

2つ以上の具体的な取組内容を宣言してください。（法律で定められた内容を上回るもの）

宣言内容（取組内容）を登録証に掲載します。

また、この届出書に記載された内容を福岡県子育て応援宣言ホームページに登録し、掲載します。

子育て応援宣言書



我が社は、従業員が出産・育児期を通して十分な子育てをしながら、引き続きその職務能力を発揮できるよう、次の取組を行うことを宣言します。

取 組 内 容 （ 宣 言 ）

ここに、貴社の実情に応じた、子育てを応援する宣言を 2つ以上記載してください。

(例)

- 育児休業を3歳まで取得できるようにします。
- 配偶者が出産した際の特別休暇を認め、取得を推進します。
- 中学校就学前の子(孫)を養育する社員に子(孫)の看護休暇を認めます。
- 社内報の送付や定期的な情報交換を行い休業中の不安をやわらげるようコミュニケーションを図ります。

代表者役職名も忘れずに記入して下さい。

年 月 日

(フリガナ)

企業(事業所)等名

代表者職名

◆ ←このマークがある項目は必須項目です。記入漏れが無いようにお願いします。

貴社に関する内容に該当する以下の欄に記入してください。（◆印がついている項目は必須）

項 目	内 容	ホームページ掲載
確認事項 ◆ (両項目のチェックが登録の要件です)	<input type="checkbox"/> 「子育て応援宣言」ホームページ掲載する <input type="checkbox"/> 代表者写真について、 非掲載 を希望される場合はチェックをお願いします（写真の提出は任意） (注) 福岡県子育て応援宣言ホームページに掲載 https://k-sengen.jp / kuoka.lg.jp	
代表者写真 (福岡県子育て応援宣言ホームページ掲載用)	・プリントした写真の場合は届出書送付の際に同封をお願いします。 「子育て応援宣言」ホームページの、 kuoka.lg.jp へ登録企業紹介ページに貴社のPRを記載できます。	<input type="checkbox"/> 掲載不可
企業PR	※全角 200文字以内（任意）	

項目	内容	ホームページ掲載
ホームページ用画像	<input type="checkbox"/> 有 ・ロゴマークや会社の写真などを2つまで掲載できます。 画像の説明(画像タイトル)を必ず記載のうえ送付してください。 (送付方法は代表者写真と同じです) <input type="checkbox"/> 無	「子育て応援宣言」ホームページの登録企業紹介ページで「従業員数」以降の各項目について「非掲載を希望される場合はチェックをお願いします。」
業種 ◆ (主たるもの1つにチェック)	<input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 「子育て応援宣言」ホームページでは、自社のPR画像を2点まで掲載できます。ご希望の方は画像をご提出ください。(郵送・メールどちらでも可) <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> サービス業(他に分類されないもの) <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> その他	
事業内容 (事業の種類)	※全角 200 文字以内	
創立年月	西暦 年 月	
福岡県内の従業員数 ◆	全体： 人 (男性： 人 女性： 人) ※パート、アルバイトを含む	掲載不可 <input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> 男女内訳
所在地 ◆	〒 ※記入例：福岡市博多区東公園7-7 ○○ビル2階 住所入力の際は必ず7-7と省略して下さい。	<input type="checkbox"/> 一部のみ掲載 (○○市○○区、○○郡○○町までを表示)
TEL ◆	()	<input type="checkbox"/> 掲載不可
FAX ◆	<input type="checkbox"/> 有 (.....) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 掲載不可
ホームページ URL ◆	<input type="checkbox"/> 有 <.....> <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 掲載不可
メールアドレス ◆	<input type="checkbox"/> 有 <.....> <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 掲載不可

【貴社のご担当窓口用】 (この項目は子育て応援宣言HPには掲載しません。)

*は上記と異なる場合のみ入力してください。

担当者氏名	内容についてお尋ねする場合がありますので担当の方のお名前をお書きください。
担当者部署	
TEL *	毎月、宣言企業の方々へ両立支援に関する情報を集めた「メールマガジン」を発行しています！ ご希望の方はこちらにメールアドレスをご記入ください。
FAX *	
メールアドレス *	
メルマガ配信用アドレス	

< 登録後にホームページ・ログイン用のIDと仮パスワードをお知らせします。 >