

# 女性の活躍推進評価書

< 新規（再設定）・延長 > （どれか1つにをつけてください）

福岡県知事 殿

評価書の有効期限の延長を申請する場合、延長をチェックしてください。

平成 年 月 日

フリガナ  
事業者名（支社の場合は支社名） **株式会社活躍推進**

代表者役職・フリガナ氏名 **代表取締役 福岡 太郎** ⑩

ホームページにおいて公表（延長申請時の変更不可）

## 1 女性の活躍推進に向けた方針（平易で明確な表現で、100文字以内で記入）

当社は、方針として、〇〇〇〇〇〇〇………に取り組みます。

新規申請の際に届出を行った数値を記入してください。

## 2 女性の管理職比率又は管理職数の将来目標値（目標期限を明記すること）

当社（当社〇〇支社）の女性の管理職比率（管理職数）の将来目標は平成〇〇年〇月〇日までに30%（3人）を目標値とします。

※当社（当社〇〇支社）の女性の管理職比率（管理職数）は、当初届出日現在10%（1人）です。

※当社では、部長職から課長職の役職にある者を管理職としています。

注：管理職比率、管理職数、管理職の定義は、別紙「職務階級別男女別正規従業員表」と一致させてください。

## 3 事業者の現況

①	業種	建設業		
②	所在地	(〒〇〇〇 - 〇〇〇〇) 福岡県〇〇〇市〇〇〇		
③	本社所在地 (本社が県外にある場合)	(〒 - )		
④	正規従業員数	正規従業員 100人 (うち男性 60人、女性 40人)		
⑤	女性管理職の状況	新規(再設定)届出時 (平成xx年x月x日)	管理職の全数	10人 (うち男性 9人、女性 1人)
			女性の管理職比率	10%
		第1回延長時 (平成〇〇年〇月〇日)	管理職の全数:	8人 (うち男性 6人、女性 2人)
			女性の管理職比率	25%
	第2回延長時 (年 月 日)	管理職の全数:	人 (うち男性 人、女性 人)	
		女性の管理職比率	%	

新規申請の際に届出を行った数値を記入してください。

④、⑤延長時の現況を記入。

注：④⑤は、別紙「職務階級別男女別正規従業員表」と一致させてください。

## 4 連絡先及び担当者（外部公表はしません。）

本件に関する当社の連絡先	TEL : 092-000-0000	FAX : 092-000-0000
担当者の所属・職名・氏名	総務課 係長 福岡 花子	
担当者のメールアドレス	〇〇〇@〇〇〇	

※上記1～3の情報は、女性の活躍推進企業一覧表に掲載するほか、外部に公表するデータとなります。

※以下の書類を添付ください。但し、①は更新の際は提出不要です。

- ①会社概要（社名、資本金、所在地、事業概要等）が分かる書類（パンフレット等）
- ②職務階級別男女別正規従業員表（別紙様式）