様式第１号（第５条関係）

「イクボスかぬま宣言事業所」登録申込書

年　　月　　日

鹿沼市長　宛

（ふりがな）
事業所名

（ふりがな）
代表者職・氏名

イクボス宣言をしましたので、イクボスかぬま宣言事業所として登録されるよう申し込みます。

なお、「イクボスかぬま宣言事業所」登録実施要綱第４条に定める登録要件については、事実と相違していないことを誓約します。

ふりがな	
事業所	
ふりがな	
代表者職・氏名	
所在地	〒
業　　種 （主として該当するもの一つに☑）	□ 建設業　□ 製造業　□ 電気・ガス・水道業 □ 情報通信業　□ 運輸業、郵便業　□ 卸売業、小売業 □ 金融業、保険業　□ 不動産業　□ 宿泊業、飲食サービス業 □ 医療、福祉　□ サービス業　□ その他（　　）
従業員数	従業員総数　　人（うち女性　　人　　%） うち　正規職員数　　人（うち女性　　人　　%） 非正規職員数　　人（うち女性　　人　　%）
事業所ＰＲ	
関　係　書　類	代表者のイクボス宣言書(写)、イクボス宣言時の写真

※上記記載の内容は市ホームページ等で紹介させていただきます。

担当者	所属		TEL	
	氏名		E-mail	