

鹿児島県女性活躍推進宣言企業登録申請に係る調査票

年 月 日

企業名

担当者

- (1) 宣言内容について、その内容を選定された考え方についてお示しく下さい。(数値目標を掲げている場合は、その根拠もお示しく下さい。)

--

- (2) 女性の活躍推進に関して現在行っている取組があれば記載してください。

--

- (3) 過去3年間において採用した従業員に占める女性の割合を記載してください。

今年度	% (女性	人	男性	人)
前年度	% (女性	人	男性	人)
前々年度	% (女性	人	男性	人)

- (4) 正規従業員、非正規従業員、管理職に占める女性の割合をそれぞれ記載してください。

正規従業員	% (女性	人	男性	人)	(	年	月	日現在)
非正規従業員	% (女性	人	男性	人)	(	年	月	日現在)
管理職	% (女性	人	男性	人)	(	年	月	日現在)

- (5) 「女性の職業生活における活躍の推進に関する法律」に基づく一般事業主行動計画を策定していますか。

1 策定している	2 策定していない
----------	-----------

- (6) 「鹿児島県女性活躍推進宣言企業制度」を知ったきっかけを教えてください。

--

(7) 本制度へ申請した理由を教えてください。

※記載していただいた情報については、内部での参考資料として使用します。