



令和 年 月 日

東京都労働相談情報センター所長 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

印

東京都家庭と仕事の両立支援推進取組企業登録制度
登録届出書

東京都家庭と仕事の両立支援推進取組企業登録制度（以下「取組企業制度」という。）について、取組企業制度実施要領第3条の規定に基づき、下記のとおり提出します。

記

1 企業等の概要

業 種	()		
常用労働者数	人	※申請日現在、雇入れ日から6か月以上経過している都内勤務者が2人以上	
	うち都内勤務人	いる	いない
担当者	部課係名		
	職・氏名		
連絡先	電話番号		FAX番号
	メールアドレス		
同意の確認			
<input type="checkbox"/> 「東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度」に関する連絡・訪問を受けることに同意する			
<input type="checkbox"/> 郵便やメール等による東京都事業についての情報提供を受けることに同意する			

2 東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金にて実施した事業（該当するものに○）

	A①育児と仕事の両立制度整備事業
	A②男性の育児参加推進事業
	A③育児中の従業員のための多様な選択肢整備事業
	B①介護と仕事の両立推進事業
	B②介護離職防止のための制度整備事業