

(様式1)

大阪「こころの再生」パートナー協定申込書

企業名					
代表者 職・氏名	(フリガナ)	生年月日	業 務 内 容		
		年 月 日生			
役員名簿	◇役員「氏名」、「読み仮名」、「生年月日」を記入した役員名簿を添付してください。				
担当者 職・氏名			連 絡 先	電 話	
				F A X	
所在地	〒 ー		従 業 員 数	E-mail	
				名 (女性 名・男性 名)	
取組種別	取組時期	取組の名称及び概要			
取組 1					
取組 2					
取組 3					
取組 4					
取組 5					
同意事項 (確認してチェック(☑又は ■)してください。)		<input type="checkbox"/> 役員、従業員、社員その他の構成員のうちに、大阪府暴力団排除条例(平成22年大阪府条例第58号)第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者を含まない。 <input type="checkbox"/> 協定の締結後に要綱第11条各号に掲げる事実が発生し、又は判明した場合には、大阪府教育委員会の判断により、一方的に協定を解除される場合があること。			

記入例

(様式1)

大阪「こころの再生」パートナー協定申込書

企業名	〇〇〇〇株式会社			代表者の生年月日をご記入ください。	
代表者 職・氏名	(フリガナ) 〇〇〇〇 代表取締役社長 大阪 太郎	生年月日	業務内容	〇〇の製造、販売	
		S30年1月1日生			
役員名簿	◇役員「氏名」、「読み仮名」、「生年月日」を記入した役員名簿を添付してください。				
担当者 職・氏名	総務部長・〇〇〇〇	連絡先	電話	06-xxxxx-xxxxx	
			FAX	06-△△△△-△△△△	
所在地	〒540-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇	従業員数	E-mail	□□□@□□□□.co.jp	
			総数50名(女性25名・男性25名)		
取組種別	取組時期	取組の名称及び概要			
取組1	通年	○ポスターの掲出による従業員への啓発 休憩室など従業員が集まる場所にポスターを掲出し、社内の啓発活動を推進			
	9月	○親学習講座の実施 従業員研修(希望制)に子育て・親学習講座を設置			
取組2	通年	○子どもファーストデイへの協力 子どもファーストデイクーポンの協力店として参加			
取組3	10月頃	○職場体験学習の実施 中学校などを対象とした職場体験学習を実施 (5日間、7校程度(2~3名/校))			
取組4	随時	○学校への参加促進 保護者会、授業参観などの学校行事への参加を働きかける			
	通年	○ボランティア休暇制度 従業員のボランティア活動を支援するため、「ボランティア休暇制度」を設定			
取組5	不定期	○植樹活動の実施 地域住民の方と一緒に、店舗周辺の敷地内に植樹を実施			
		取組1~5のうち、2項目以上ご記入ください。			
同意事項 (確認してチェック(☑又は■)してください。)		<input checked="" type="checkbox"/> 役員、従業員、社員その他の構成員のうちに、大阪府暴力団排除条例(平成22年大阪府条例第58号)第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者を含まない。 <input checked="" type="checkbox"/> 協定の締結後に要綱第13条各号に掲げる事実が発生し、又は判明した場合には、大阪府教育委員会の判断により、一方的に協定を解除される場合があること。			

同意事項の内容をご確認のうえ、チェックしてください。