**「機会均等推進責任者」**

**「職業家庭両立推進者」　　の選任・変更届**

**「短時間・有期雇用管理者」**

**年　　月　　日**

**○○○労働局長　殿**

**(都道府県)**

事 業 所 名

所　 在　地

代表者職氏名

主な事業内容

総労働者数　　　　　　女　　　人　男　　　人

うち正社員数　　　　女　　　人　男　　　人

　　　　　　　　　うち短時間・有期雇用労働者数　女　　　人　男　　　人

この度、当社（事業所）では下記のとおり機会均等推進責任者・職業家庭両立推進者・短時間・有期雇用管理者として（　選任　・　変更　）いたしますので、報告します。

記

●機会均等推進責任者　（□選任　□変更）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属　部　課　　　役　　職　　名 | (TEL)　　　　　　　　　 |
| 氏　　　　　名 |  |

* 職業家庭両立推進者　（□選任　□変更）

***企業単位ですので、1企業につき1人選任してください。***

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属　部　課　　　役　　職　　名 | (TEL)　　　　　　　　　 |
| 氏　　　　　名 |  |

●短時間・有期雇用管理者　　（□選任　□変更）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属　部　課　　　役　　職　　名 | (TEL)　　　　　　　　　 |
| 氏　　　　　名 |  |