別紙様式

**令和６年度埼玉県荻野吟子賞推薦書**

 令和　　年　　月　　日

 **○ 個人・団体部門（個人用）**

　《プロフィール及び活動内容等》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　　名 |  | 性　　別（※任意） |  |
|  |
| 住　　所 | 〒 | 生年月日 |  　　 年　　月　　日 |
| 年　　齢 | 　　　　　　　　歳（令和7年4月1日時点） |
|  ◇略　　歴 ・学歴等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ・職歴等　　　　　 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　・賞　罰　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  ◇活動内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　 |
|  ◇功　　績　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  ◇男女共同参画促進への貢献 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 |

(注)１　推薦者は、４頁の【推薦者】様式も記入してください。

２　活動内容が書ききれない場合は、別紙に記入してください。

 ３　候補者の活動等について、補足資料等がありましたら添付してください。

**令和６年度埼玉県荻野吟子賞推薦書**

 　　　令和　　年　　月　　日

 **○ 個人・団体部門（団体用）**

《団体概要及び活動内容》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)団 体 名 |  | (フリガナ)代表者名 |  |
|  |  |
| 所在地 | 〒 |
| 活動分野 |  | 構成員数 | 　　　　　　 　　人(うち女性　　人) |
| 設　立 |  年 　 　月 　 　日 |
|  ◇賞　　歴　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 |
|  ◇活動開始時期 |
|  ◇活動テーマ |
|  ◇活動内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  ◇功　　績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　 　　 |
|  ◇男女共同参画促進への貢献　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 |

(注)１　推薦者は、４頁の【推薦者】様式も記入してください。

２　団体の概要が分かるパンフレット等がありましたら添付してください。

　　３　活動内容が書ききれない場合は、別紙に記入してください。

 ４　団体の活動等について、補足資料等がありましたら添付してください。

**令和６年度埼玉県荻野吟子賞推薦書**

 　　　令和　　年　　月　　日

 **○ いきいき職場部門（事業所）**

《事業所概要及び取組内容》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)事業所名 |  | (フリガナ)代表者名 |  |
|  |  |
| 所在地 | 〒ＴＥＬ 　　　　　　 　　ＦＡＸ |
| 業　種 |  | 従業員数 | 　　　　　　 　　人(うち女性　　人) |
| 設　立 |  年 　 　月 　 　日 |
|  該当する取組に○をつけてください。（複数回答可）　１　女性の能力活用、男女の職域拡大　　　　２　仕事と子育て、家庭生活との両立支援　 ３　男女が共同して参画することができる職場づくり |
|  ◇上記取組の具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 |
|  ◇上記取組の特長やアピールしたい点　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　 　　 |
|  ◇取組開始時期 |
|  ◇実績・効果等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　  |

(注)１　推薦者は、４頁の【推薦者】様式も記入してください。

　　２　事業所の育児・介護休業に関する規程の写しを添付してください。

３　事業所の概要が分かるパンフレット等がありましたら添付してください。

　　４　取組内容が書ききれない場合は、別紙に記入してください。

 ５　事業所の取組等について、補足資料等がありましたら添付してください。

 ６　後日、選考の参考にするため、応募事業所に別途調査への御協力をお願いします。

**【推薦者】**

|  |
| --- |
| 〈推薦理由〉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 |
| 推 薦 者(団体・事業所)名 |  |
| 住　所（所 在 地） | 〒 |
| 代表者（職・氏名） |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 電　　話 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |