様式第２号

よかボス企業登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

熊本県健康福祉部子ども・障がい福祉局子ども未来課長　様

　私（私を代表者とする法人・団体）は、よかボス企業登録申請にあたり、よかボス企業募集要領に定める内容を承諾のうえ、下記のとおりよかボス企業としての登録を申込みます。

記

○申請者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| （フリガナ） |  |
| 法人・団体名（個人で屋号がある場合は記入） |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者　役職・氏名（個人の場合：申請者氏名） |  |
| 個人・法人・団体の業種・事業内容 |  |
| 設立年月日 |  |
| 業種 | アイテムを選択してください。 |
| 従業員・会員数 |  |
| ＵＲＬ |  |

○事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| よかボス企業の登録に関連して取り組む（又は取り組んでいる）事業の内容 | ■既に取り組んでいる事業内容 |
| ■今後取り組みたい事業内容 |

○担当者連絡先（本申請又は各種調査等に係る窓口）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | （フリガナ） |  |
| 所属部署名 |  | 役職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| e-mailアドレス |   |

○チェック項目

|  |  |
| --- | --- |
| 右の項目に☑をお願いします。 | [ ] 　よかボス企業募集要領第５条に掲げる者ではありません。[ ] 　よかボス企業登録申請書の記載内容を県のＨＰ等で公表することや、他のよかボス企業、市町村に提供することに同意します。[ ]  「熊本県PR事業者登録通知書」に登録済みです。[ ]  「ブライト企業認定証」に登録済みです。 |

〇 下記の書類を添付してください。

・よかボス宣言（様式第１号）

・よかボス宣言を行っている様子を撮影した写真

・団体の概要や業種に関する資料（パンフレット等）

・（登録申請者が法人の場合）役員のお名前（ふりがな）及び生年月日を記載した役員名簿

※ 役員名簿に代えて、「熊本県PR事業者登録通知書」及び「ブライト企業認定証」の写しでも可。