

申請内容入力
↓
申請内容確認
↓
申請完了



令和元年度糸島市一般(指名)競争入札参加資格審査申請02【測量等】

申請内容の入力

操作方法のご説明

下記の入力フォームに必要事項を入力した後、「申請内容確認」ボタンを押してください。
必須マークがある項目は、必ず入力してください。

また、機種依存文字は使用しないでください。機種依存文字が入力されている場合はエラーになります。

途中まで入力した内容を一時保存したい場合、「申請一時保存確認」ボタンを押してください。
ただし、選択した添付ファイルに関しては一時保存されません。

【重要】必ずお読みください

糸島市一般(指名)競争入札参加資格審査申請書 【測量等】

●入力が可能な期間(補正対応を含む)
令和元年 6月 1日(土)00:00から
令和元年 6月30日(日)23:59まで

●資格の有効期間
令和元年 9月 1日～令和3年 8月31日

●注意点

電子申請の内容及び添付書類(提出書類を含む)の内容については事実と相違ないものとし、虚偽の申請を行った場合は、入札参加資格の取消、契約解除等のいかなる措置を受け、かつ、その事実を公表されても異存ないものとみなします。

※このフォームによる申請に、ユーザー登録等は必要ありません。
※カナは全角、数字は半角算用数字(1,2,3,4等)で入力してください。

※60分経過するごとに遷移できなくなり、最初から入力する必要があります。なるべく時間内に入力を完了し、ページ最下段の「申請内容確認」をクリックしてください。一時保存(操作手引書P14を確認)が可能ですが、添付ファイルが保存されません。また、再開するためには再開用URL(要ブックマーク)とパスワードが必要になりますので、ご注意ください。

※このフォームに入力申請後、速やかに提出書類を郵送してください。郵送書類は令和元年6月30日の消印まで有効ですが、こちらで書類を受理する際に、この電子申請の内容を確認いたしますので、必ず先にこの電子申請を行ってください。

申請日 必須	<input type="button" value="▼"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
団体・法人名 必須	<input type="text"/>
団体・法人名(フリガナ) 必須	全角カタカナで入力してください。 <input type="text"/>
メールアドレス 必須	<p>システムからの通知メールを受信するために、パソコンまたは携帯電話・スマートフォンのメールアドレスを入力してください。 確認用の欄には、同じメールアドレスをもう一度入力してください。</p> <p>パソコン用 <input type="text"/> パソコン確認用 <input type="text"/> 携帯電話・スマートフォン用 <input type="text"/> 携帯電話・スマートフォン確認用 <input type="text"/></p> <p>※パソコンと携帯電話・スマートフォンの両方に入力された場合は、両方のメールアドレス宛てにメールが送信されます。 ※携帯電話・スマートフォンの場合、ドメイン指定受信を設定されている方は「elg-front.jp」を受信できるよう指定してください。</p>
種別 必須	建設工事は『1』、測量等は『2』、物品・役務等は『3』を選んでください。 <input type="button" value="▼"/>
新規又は更新 必須	新規申し込みの場合は『1』を、前回(H27・28)から登録済みである場合は『2』を選んでください。 <input type="button" value="▼"/>
申請担当者氏名 必須	<p>例)糸島 次郎 ※姓と名の間を全角スペースで区切ってください。</p> <p>50文字以下で入力してください。 <input type="text"/></p>
申請担当者氏名(カナ) 必須	例)イトシマ ジロウ ※全角カナ入力。姓と名の間を全角スペースで区切ってください。

	50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
申請担当者連絡先(電話番号) 必須	例)092-〇〇〇-〇〇〇〇 半角算用数字 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店登録】又は【委任先登録】 必須	本店での登録は『1』を、委任先での登録は『2』を選んでください。 <input type="button" value="▼"/>
登録先商号又は名称 必須	例)〇〇コンサルタント(株)、(有) (株)〇〇コンサルタント糸島支店 支店、営業所等で登録する場合は、支店名、営業所名まで入力して下さい。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
登録先商号又は名称(カナ) 必須	例)マルマルコンサルタント ※全角カナ入力。「カブシキガイシャ」や「フクオカシテン」等は省略してください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】代表者役職名 必須	例)取締役社長 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】代表者氏名 必須	例)糸島 太郎 ※姓と名の間を全角スペースで区切ってください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】代表者氏名(カナ) 必須	例)イトシマ タロウ ※全角カナ入力。姓と名の間を全角スペースで区切ってください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】代表者役職名 必須	例)支店長 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】代表者氏名 必須	例)九州 九州男 ※姓と名の間を全角スペースで区切ってください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】代表者氏名(カナ) 必須	例)キュウシュウ クスオ ※全角カナ入力。姓と名の間を全角スペースで区切ってください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】都道府県名 必須	例)東京 <input type="button" value="▼"/>
【本店】所在地1 郵便番号 必須	例)819-〇〇〇〇 半角算用数字 8文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】所在地2 都道府県 必須	例)東京都 <input type="button" value="▼"/>
【本店】所在地3 市町村 必須	例)△△市、〇〇群、□□町 ※市町村名がない場合は、前問【本店】所在地2の都道府県の名称を入力してください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】所在地4 区字番地 必須	例)〇〇区□□□1-1 数字は半角算用数字、カナは全角 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】電話番号 必須	例)03-3333-〇〇〇〇 半角算用数字 13文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】FAX番号 必須	例)03-3333-〇×〇× 半角算用数字 13文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【本店】メールアドレス	例)honten@town.itoshima.lg.jp 半角のみ 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/>

【委任先】所在地1 郵便番号 必須	例)819-〇〇〇〇 半角算用数字 8文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】所在地2 都道府県 必須	例)福岡県 <input type="text"/>
【委任先】所在地3 市郡町村 必須	例)△△市、〇〇群、□□町 ※市郡町村名がない場合は、前問【委任先】所在地2の都道府県の名称を入力してください。 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】所在地4 区字番地 必須	例)〇〇区□□□1-1 数字は半角算用数字、カナは全角 50文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】電話番号 必須	例)092-〇〇〇-〇〇〇〇 半角算用数字 13文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】FAX番号 必須	例)092-〇〇〇-〇×〇× 半角算用数字 13文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
【委任先】メールアドレス 必須	例)keiyaku@town.itoshima.lg.jp 半角のみ 128文字以下で入力してください。 <input type="text"/>

第1希望の営業種目 必須	分類表のコード番号(営業種目)を選択してください。 <input type="text"/>
(1)第1希望の中で特に専門とする分野等 必須	分類表のコード番号を選択してください。 営業種目が[31]、専門分野が[01]の場合は[3101] (希望する順に入力してください) <input type="text"/>
(2)第1希望の中で特に専門とする分野等	分類表のコード番号を選択してください。 営業種目が[31]、専門分野が[01]の場合は[3101] (希望する順に入力してください) <input type="text"/>
(3)第1希望の中で特に専門とする分野等	分類表のコード番号を選択してください。 営業種目が[31]、専門分野が[01]の場合は[3101] (希望する順に入力してください) <input type="text"/>
第1希望の業務種目でその他を選んだ場合の詳細入力	例)その他(〇〇〇〇) 第1希望の専門とする分野でその他を選んだ場合は()内に専門とする業務を入力してください。 ※その他を選んでなければ入力不要 <input type="text"/>
第2希望の営業種目(参考)	分類表のコード番号(営業種目)を選択してください。 <input type="text"/>
(1)第2希望の中で特に専門とする分野等	分類表のコード番号を選択してください。 営業種目が[31]、専門分野が[01]の場合は[3101] (希望する順に入力してください) <input type="text"/>
(2)第2希望の中で特に専門とする分野等	分類表のコード番号を選択してください。 営業種目が[31]、専門分野が[01]の場合は[3101] (希望する順に入力してください) <input type="text"/>
(3)第2希望の中で特に専門とする分野等	分類表のコード番号を選択してください。 営業種目が[31]、専門分野が[01]の場合は[3101] (希望する順に入力してください) <input type="text"/>
第2希望の業務種目でその他を選んだ場合の詳細入力	例)その他(〇〇〇〇) 第2希望の専門とする分野でその他を選んだ場合は()内に専門とする業務を入力してください。 ※その他を選んでなければ入力不要 <input type="text"/>

<input type="text"/>	例)第〇-〇〇〇号 平成〇〇年〇〇月〇〇日
----------------------	-----------------------

第1希望の営業種目で登録を受けている事業の登録番号等	<input type="text"/>
第2希望の営業種目で登録を受けている事業の登録番号等	例) 第〇-〇〇〇号 平成〇〇年〇〇月〇〇日 <input type="text"/>
登録を受けている事業の登録番号等【その他】	※具体的な業務の名称、登録番号、登録年月日をご記入ください。 <input type="text"/>
建設コンサルタント登録部門	<input type="checkbox"/> 1河川、砂防及び海岸・海洋 <input type="checkbox"/> 2港湾及び空港 <input type="checkbox"/> 3電力土木 <input type="checkbox"/> 4道路 <input type="checkbox"/> 5鉄道 <input type="checkbox"/> 6上下水道及び工業用水道 <input type="checkbox"/> 7下水道 <input type="checkbox"/> 8農業土木 <input type="checkbox"/> 9森林土木 <input type="checkbox"/> 10水産土木 <input type="checkbox"/> 11廃棄物 <input type="checkbox"/> 12造園 <input type="checkbox"/> 13都市計画及び地方計画 <input type="checkbox"/> 14地質 <input type="checkbox"/> 15土質及び基礎 <input type="checkbox"/> 16鋼構造及びコンクリート <input type="checkbox"/> 17トンネル <input type="checkbox"/> 18施工計画、施工設備及び積算 <input type="checkbox"/> 19建設環境 <input type="checkbox"/> 20機械 <input type="checkbox"/> 21電気電子
補償コンサルタント登録部門	<input type="checkbox"/> 1.土地調査 <input type="checkbox"/> 2.土地評価 <input type="checkbox"/> 3.物件 <input type="checkbox"/> 4.機械工作物 <input type="checkbox"/> 5.営業補償・特殊補償 <input type="checkbox"/> 6.事業損失 <input type="checkbox"/> 7.補償関連 <input type="checkbox"/> 8.総合補償
MLAP	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

技術職員等(1人で2つ以上の資格を有している場合は重複して計上する。ただし、一級および二級資格を有する場合は一級資格のみ計上する。監理技術者は監理技術者資格証の交付を受けている者に限る。)

技術士職員数【建設】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【農業(農業土木)】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【電気・電子】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【機械】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【森林(林業)・(森林土木)】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【衛生工学】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【上下水道】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【応用理学(地質)】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。
技術士職員数【情報工学】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 <input type="text"/> 10文字以下で入力してください。

技術士職員数【その他】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【一級建築士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【二級建築士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【一級土木施工管理技士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【二級土木施工管理技士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【測量士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【測量士補】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【土地区画整理事士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【環境計量士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【不動産鑑定士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【不動産鑑定士補】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【土地家屋調査士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【司法書士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【第一種電気主任技術者】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>

有資格者数【第一種伝送交換主任技術者】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【線路主任技術者】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【RCCM】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【地質調査技師】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
有資格者数【補償業務管理士】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
技術職員数【有資格者】(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体の技術者数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
その他職員数(全体) 必須	例)123 半角算用数字 会社全体のその他職員数を入力してください。 該当者がいなければ0と入力してください。 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/>
希望営業種目契約実績 必須	提出書類(測量等)にある指定様式(Excelファイル)に必要事項を入力し添付してください。 登録できるファイルのサイズは、10(MB)までです。 登録できるファイルの種類は、 Microsoft Excel文書(xls,xlt,xlsx,xlsm) です。 <input type="file"/> 参照...
資本金額 必須	例)11,111 10文字以下で入力してください。 <input type="text"/> 千円

男女共同参画推進の状況について	
男性の正規従業員数(管理職を含む) 必須	例)1,111 半角算用数字 平成31年4月1日現在の状況をお答えください。 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。 <input type="text"/>
女性の正規従業員数(管理職を含む) 必須	例)1,111 半角算用数字 平成31年4月1日現在の状況をお答えください。 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。 <input type="text"/>
男性の非正規従業員数(派遣・契約、パート、アルバイト等) 必須	例)1,111 半角算用数字 平成31年4月1日現在の状況をお答えください。 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。 <input type="text"/>
女性の非正規従業員数(派遣・契約、パート、アルバイト等) 必須	例)1,111 半角算用数字 平成31年4月1日現在の状況をお答えください。 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。

	<p>さい。 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
男性の管理職数(又は管理職と位置付けられている者) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 平成31年4月1日現在の状況をお答えください。 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
女性の管理職数(又は管理職と位置付けられている者) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 平成31年4月1日現在の状況をお答えください。 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
前年度の男性の新規採用者数(正規従業員) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
前年度の女性の新規採用者数(正規従業員) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
男性の正規従業員の平均勤続年数 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 平成31年31月31日現在の状況 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1年未満は切り捨てで、1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
女性の正規従業員の平均勤続年数 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 平成31年31月31日現在の状況 社長や役員は含めませんが、業務に携わっている場合は従業員として計上してください。 1年未満は切り捨てで、1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
育児休業制度の有無 必須	<p><input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>
前年度の育児休業取得者数(男性) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
前年度の育児休業取得者数(女性) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
介護休業(休暇)制度の有無 必須	<p><input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>
前年度の介護休業(休暇)制度の有無(男性) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>
前年度の介護休業(休暇)制度の有無(女性) 必須	<p>例)1,111 半角算用数字 1人もいない場合は「0」と入力してください。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>

男女共同参画推進の取組について (ラベル)

就業しながら育児、介護をすることを容易にする取組について
必須

具体的に講じていることはありますか。
該当する全てにチェックしてください。

- 短時間勤務の制度
 - フレックスタイム制度
 - 始業・終業時刻の繰り下げ・繰り上げ
 - 時間外労働の免除または制限
 - 深夜業(午後10時～午前5時)の制限
 - 在宅勤務制度(テレワーク)
 - 子の看護のための休暇
 - 託児施設の措置運営、その他これに準ずること
 - 育児・介護サービス利用料の助成、その他これに準ずること
 - 労働者の配置に関する配慮
 - 該当なし(個人経営・家族経営・対象者がいない等)

	<p><input type="checkbox"/> 特に取り組んでいない <input type="checkbox"/> その他</p> <p>「その他」を選択された場合にご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>
セクシュアル・ハラスメント防止の取組について 必須	<p>具体的に講じていることはありますか。 該当する全てにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 研修の実施 <input type="checkbox"/> 相談窓口の設置 <input type="checkbox"/> 啓発(資料やパンフレット配布など) <input type="checkbox"/> 方針を服務規程等に明記 <input type="checkbox"/> 該当なし(個人経営・家族経営など) <input type="checkbox"/> 特に取り組んでいない <input type="checkbox"/> その他</p> <p>「その他」を選択された場合にご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>
女性を積極的に活用するための取組について 必須	<p>具体的に講じていることはありますか。 該当する全てにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 性別による評価が無いような人事基準を明確に定めている <input type="checkbox"/> 女性の少ない職場・職種へ女性従業員を配置、また、女性を積極的に雇用 <input type="checkbox"/> 管理職への女性の登用を積極的に行っている <input type="checkbox"/> 男女の固定的な役割分担の見直しなどの職場環境整備 <input type="checkbox"/> 業務に必要な知識・能力の向上や資格取得等のための教育・研修を性別に関係なく実施 <input type="checkbox"/> 男性管理職に対し、女性活用の重要性について啓発を実施 <input type="checkbox"/> 仕事と家庭を両立させるための制度の充実 <input type="checkbox"/> 該当なし(個人経営・家族経営など) <input type="checkbox"/> 特に取り組んでいない <input type="checkbox"/> その他</p> <p>「その他」を選択された場合にご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>
通信欄	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>

お問い合わせ

- 登録の申請に関すること
糸島市 総務部 管財契約課 契約検査係
TEL 092-332-2103
FAX 092-324-8355
- 男女共同参画推進に関すること
糸島市 人権福祉部 人権・男女共同参画推進課
TEL 092-332-2075
FAX 092-324-1020

プレビューのため「申請内容確認」ボタン、「申請一時保存確認」ボタンは操作できません。