**「神奈川なでしこブランド２０２４」認定申請書**

2023年　　月　　日

神奈川県知事に必要書類を添付の上、申請します。

１　事業所・団体及び商品の概要

１－１　事業所・団体の概要等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) | | |  | | | | | | | | |
| 事業所等名 | | |  | | | | | | | | |
| 代表者 | 役職名 | |  | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | |
| 本社又は団体の所在地及び  連絡先 | 〒 | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | |  | | | | | | | | |
| ＦＡＸ | |  | | | | | | | | |
| 県内の拠点の所在地及び連絡先 | 〒 | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | |  | | | | | | | | |
| ＦＡＸ | |  | | | | | | | | |
| HP | | | httpｓ:// | | | | | | | | |
| 主たる業種 | | |  | | | | | | | | |
| 事業概要 | | |  | | | | | | | | |
| 設立年月 | （西暦）  年  月 | | | 資本金 | | 千円 | | 社員育成計画の策定状況 | | あり・なし | |
| （女性活躍推進法に基づく行動計画の策定状況を含む） | | （うち　女性活躍推進法に基づく行動計画  あり・なし） | |
| 従業員数  （管理職含む） | | 人 | | | 管理職数  （係長・課長以上） | | 人 | | 2023年度の  新入社員数 | | 人 |
| 上記のうち女性 | | 人 | | | 上記のうち女性 | | 人 | | 上記のうち女性 | | 人 |

　※応募は１事業所・団体あたり１商品までとします。

連絡担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属 |  |
| 職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| （内線） |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
| 勤務地 | □１－１「本社又は団体の所在地」と同じ  □１－１「県内の拠点」と同じ  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

１－２　申請する商品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　称  （原則20文字以内で記載してください） |  | | |
| 商品の概要と開発における女性の貢献について  （80～100字程度で記載してください） |  | | |
| 開発期間 | (西暦)　 年　　 月～ 年　　月 | 市場提供時期 | 年 月 |
| 市場提供  の方法 |  | | |

※ 認定申請書の記載にあたっては、既存の資料を活用するなど、商品について、自由にＰＲをしてください。また、文字数を指定している記入欄を除き、入力する文字数に応じて記入欄の大きさを変更したり、その結果、ページ数が増えても構いません。

２　開発における女性の貢献度

２－１　商品の開発における女性の影響力

商品開発への女性の携わり方や、商品に反映された女性の意見の内容について記載してください。

まず、商品開発への女性の携わり方については、女性の役割とそのエピソード（例：開発プロジェクトのリーダーとして、力を発揮した。社内外の調整役として、企画・デザイン・販路開拓まで全て女性が行った等）について、できるだけ具体的に記載してください。

次に、商品に反映された女性の意見の内容については、サイズやパッケージの変更に女性の意見を取り入れ、一般的には男性用の商品だが性別に限定しない商品となった、女性の経験を活かしボタンの大きさや留め具の硬さ等を工夫することで、子ども、介護が必要な方や障がいをお持ちの方等に配慮した商品になった等、できるだけ具体的に記述してください。

|  |
| --- |
| （商品開発への女性の携わり方）  （商品に反映された女性の意見の内容） |

２－２　開発した商品の分野での女性の活躍度

開発した商品の分野で女性が活躍することについて、他社の同一分野では一般的に男性が開発にあたることが多い商品である等、目新しさがある場合には、その内容をできるだけ具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| （女性が開発に貢献したことによる目新しさ） |

２－３　商品の開発後における女性活躍に関する影響力

商品開発をきっかけに、防災や地域経済の活性化など社会的課題の解決に意図せずつながった、申請商品の開発後に社内の新しい分野・商品(具体的に記載)等でも女性が積極的に企画を出してくるようになった等、貴社内外で自然発生した変化があった場合にはその内容をできるだけ具体的に記載してください。

また、商品開発をきっかけに、女性の活躍を社内外にPRした等、女性活躍に関する自発的な取組を貴社が新たに行った場合には、その内容をできるだけ具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| （女性活躍に関する貴社内外で自然発生した変化）  （女性活躍に関する貴社の新たな自発的取組） |

３　商品

３－１　開発のコンセプト及び県内地域との関連

開発のコンセプトについて、商品の目的、セールスポイント、新規性等について、必要に応じて貴社の他の商品や他社の同一分野の商品と比較しながら、具体的に記載してください。

当該商品の県内地域との関連については、県内で開発した、県内の原材料を利用して開発した、県内地域の住民、企業、団体、行政機関等と協力して開発・作成した等、県内地域との関連がある場合に、その内容を記載してください。

|  |
| --- |
| （開発のコンセプト（目的、セールスポイント、新規性等））  （県内地域との関連） |

３－２　クオリティ

クオリティについて、商品の独自性、性能、素材、質感、使いやすさ等を、必要に応じて貴社の他の商品や他社の同一分野の商品と比較しながら、具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| （クオリティ） |

３－３　市場評価

商品の販売単価及び販売形態を記入してください。

また、商品の売上、販売数、市場シェア、売上予測に関する実績や見込みがわかるような客観的なデータを示した上で、市場での評価について、把握している情報（購入者の反応やリピート率等（口コミ等を含む））を、具体的に記載してください。その際、必要に応じて貴社の他の商品や他社の同一分野の商品と比較しながら、記載してください。

○販売単価（消費税込み）：　　　　　　　　　　　　　円（認定申請書提出時点）

　　※サービスの場合　販売単位：　　　　　　　　　あたり　価格：　　　　　　　　　　円

○販売形態（複数選択可）（認定申請書提出時点）

　　□自社（関連会社を含む）の店頭での販売

　　□自社以外の小売店頭での販売

　　□ウェブサイトでの販売

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

○申請する商品の前年度売上：　　　　　　　　　　　　円

※前年度途中又は今年度より販売の場合、

今年度売上額(実績）：　　　　　　　　　　円（集計期間　令和５年　　月～　　月）

○申請する商品の前年度販売数（件数）：　　　　　　　　　　　　個（件）

※前年度途中又は今年度より販売の場合、今年度販売数(見込み）（件数）：　　　　　　　個（件））

○市場シェア、売上予測、市場での評価

|  |
| --- |
| （市場シェア、売上予測）  (市場での評価) |

４　その他

４－１　今後の展望

商品の今後の展望や、女性の活躍促進に向けたビジョン等についてお聞きします。できるだけ具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| （商品の今後の展望）  （女性の活躍促進に向けたビジョン等） |

４－２　女性の活躍に向けた職場環境の整備状況

女性の活躍の効果を検証するための参考として、女性の活躍に向けた貴社内の職場環境の整備状況について、下記の項目にお答えください。

４－２－１　育児休業

（１）　育児休業制度の就業規則等への規定状況

次の区分の中から該当する項目に１つ○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 規定がある | 規定はないが慣行として実施 | 規定もなく慣行もない |
|  |  |  |

（２） 育児休業の取得状況

　　　　　令和４年４月１日～令和５年３月31日までの期間に、出産した方及び育児休業を取得した社員の人数をご記入ください。（男性社員については配偶者が出産した方の人数を記入）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 男性 | | 女性 | |
| 正規 | 非正規 | 正規 | 非正規 |
| 出産者（又は配偶者が出産した者）の数 | | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | 上記のうち育児休業を取得した人数 | 人 | 人 | 人 | 人 |

４－２－２　職場環境

次の取組を実施している場合には、確認欄に○をつけてください。また、○をつけた取組について、具体的な内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄 | 取　組 |
|  | Ａ　性別評価によらない人事考課基準の明確化 |
|  | Ｂ　仕事と生活の両立のための制度の整備 |
|  | Ｃ　女性社員の活躍推進に関する担当者の選任等、事業所内の体制整備 |
|  | Ｄ　役職や女性が少ない職務への女性社員の積極的登用 |
|  | Ｅ　男性社員に対する女性社員の活躍推進の重要性についての啓発 |
| 具体的な取組内容 | |

５　商品の概要等が分かる電子データ等

５－１　ウェブサイト

商品を紹介するウェブサイトがありますか。ある場合は、ＵＲＬを記載してください。

　　　　　有　　・　　無

　　　　　↓

　　 　　URL:

５－２　写真

申請する商品について、概要等が分かる写真のデータを電子申請で申請する際に添付してください。なお、添付ファイル数は10、データ容量は合計20メガバイトがそれぞれ上限となりますので、ご注意ください。

　※ 電子申請ではなく郵送等により申請する場合には、写真1種類につき各10枚を同封してください。

６　アンケート

　神奈川なでしこブランド2024の募集を、どこで知りましたか。

（該当するものを ■で塗りつぶす 又は ○で囲む で回答してください。複数選択可。）

□神奈川県のホームページ

□神奈川県の神奈川なでしこブランドFacebook・Twitter・Instagram

□神奈川県以外のホームページ、ＳＮＳ

□チラシ　　（入手場所等：□県施設　　□市町村窓口　　□経済団体　　□金融機関

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））

□ポスター （掲示場所等：□県施設　　□市町村窓口　　□経済団体　　□金融機関

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））

□県の広報媒体（媒体の名称：□県のたより　　□メールマガジン

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　））

□テレビ・ラジオ　（番組名等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□新聞等での報道　（新聞名等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ご紹介等（具体的に：□経済団体　　□金融機関　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）