（様式２）

「女性が働きやすい医療機関」組織プロフィール

医療機関名

|  |
| --- |
| １【ビジョン】組織が目指す「女性が働きやすい医療機関」の理想的な姿を記入してください。　※公表（内外問わず）している資料があれば、添付してください。（任意） |

　※記載欄は必要に応じて広げてください。

1／2

（様式２）

「女性が働きやすい医療機関」組織プロフィール

医療機関名

|  |
| --- |
| ２【組織情報】　貴医療機関の組織概要について、簡潔に記入してください。※医療機関概要及びパンフレット等を添付してください。**（必須）** |

　※記載欄は必要に応じて広げてください。

2／2