

## はぐくみ支援企業表彰申込書

年 月 日

徳島県知事 殿

企 業 名  
代表者氏名

はぐくみ支援企業推進事業実施要綱第10条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

企 業 の 概 要	設立年月日	年 月 日	従業員数	名 (女性 名: 男性 名)	
	所在地	〒  TEL FAX			
	業種(注1)	法令違反(注2)		有・無	
	記入者	所属部署		氏名	
<p>(内容については、実施年月日、具体的内容、実績等できるだけ詳しくお書きください)</p> <p>1 男性の育児休業取得者はいますか。 <span style="float: right;">はい  いいえ</span>                  (取得者氏名: 期間: 年 月 日～ 年 月 日)</p> <p>2 子の看護休暇を取得した男性はいますか。 <span style="float: right;">はい  いいえ</span>                  (取得者氏名: 期間: 年 月 日～ 年 月 日)</p> <p>3 妊娠中や産前、産後休業及び育児休業中の女性労働者やその家族のために、                  必要な情報提供や相談体制を講じていますか。 <span style="float: right;">はい  いいえ</span>                  (その内容 )</p> <p>4 育児・介護休業法を上回る制度を講じていますか。 <span style="float: right;">はい  いいえ</span>                  (その内容 )</p> <p>5 地域における子育て支援等を行っていますか。 <span style="float: right;">はい  いいえ</span>                  (その内容 )</p> <p>6 その他、一般事業主行動計画に定めた目標の達成に向けて積極的に取り組んでいる                  ことについて記載してください。                  ( )</p>					
一般事業主行動計画 策定・変更届の 提出年月日(注3)		年 月 日に労働局へ提出			

(注1) 業種は、産業分類表の中分類で記入してください。

(注2) 過去3年間における労働基準法など労働関係法令その他の法令に係る重大な違反の有無を記入してください。

(注3) 「一般事業主行動計画策定・変更届」関係書類の写しを添付してください。

(労働局の受理印のあるもの)

(特例認定一般事業主については、認定を受けたことが確認できる書類の写し)