

はぐくみ支援企業表彰申込書

記載例(通常分)

令和〇〇年〇月〇〇日

徳島県知事 殿

企業名 株式会社〇〇〇〇〇
代表者氏名 〇〇〇〇〇〇〇

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	取得者がある場合はその状況がわかる書類を添付してください。		
	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。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (取得者氏名: 〇〇〇〇 期間: 令和〇年〇月〇日~令和〇年〇月〇日)</p> <p>2 子の看護休暇を取得した男性はいますか。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ (取得者氏名: 〇〇〇〇 期間: 令和〇年〇月〇日~令和〇年〇月〇日)</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。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ その内容 〇子育てアドバイザーを設置し、随時の相談・助言ができる体制を整備</p> <p>4 育児・介護休業法を上回る制度を講じていますか。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ その内容 〇短時間勤務制度やフレックスタイム制度の実施等、労働者が子育てのための時間を確保できるようにするための措置の実施 等</p> <p>5 地域における子育て支援等を行っていますか。 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ その内容 〇地域における子育て支援活動への労働者の積極的な参加の支援等、子ども・子育てに関する地域貢献活動の実施</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。 〇妊娠中及び出産後における配慮 〇子どもの出生時における父親の休暇取得の促進 〇育児休業中の代替要員の確保や育児休業中の労働者の職業能力の開発・向上等、育児休業を取得しやすく、職場復帰しやすい環境の整備 〇ノー残業デー等の導入・拡充や企業内の意識啓発等による所定外労働の削減 〇短時間勤務や隔日勤務等の他就業型ワークシェアリングの実施 等</p>				
一般事業主行動計画策定・変更届の提出年月日(注3)	令和 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)