次世代・女性活躍支援課企業表彰　応募・推薦調書

（秋田県子ども・子育て支援知事表彰　用）

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者  または  推薦者 | 企業名 |  |
| 担当者 | 職 |
| 氏名 |
| 担当者連絡先 | TEL 　　　　　　　　　 　　FAX |
| E-mail |

　次世代・女性活躍支援課企業表彰実施要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり　**応募　・　推薦**　します。（応募・推薦のいずれかを○で囲んでください）

**■企業の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 代表者 | 職 | | |
| 氏名 | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 業種または  業務内容 |  | 常時雇用  従業員数 | 人 | 内訳 | 男性 　　　人  女性 　　　人 |
| 主な表彰歴 | （表彰名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受賞年度）　平成・令和　　　　　年度 | | | | |
| 過去３年間の関係法令に係る重大な違反の有無 | | 有　　・　　　無 | |  | |

**■過去３年間の企業の取組内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **① 一般事業主行動計画に定める目標に関すること（表彰実施要綱の別表(2)2関係）** | |
| 行動計画に基づく取組及び成果について、具体的に記入してください。  ○目標を達成するために実施した取組の内容  ○取組の成果（数値を伴うものは別紙に詳細を記載） | |
| 1. **一般事業主行動計画に基づく取組以外に関すること（表彰実施要綱の別表(2)3関係）**   ※①と重複する内容以外の取組や成果がある場合は記載してください。 | |
| ３歳から小学校に入学するまでの子を持つ労働者を対象とする「育児休業の制度又は勤務時間の短縮等の措置に準ずる措置」の状況について記入してください。  （１）導入年月日・具体的な内容  （２）(１)による主な成果を記入してください（数値を伴うものは別紙に詳細を記載）。 | |
| 育児休業の取得状況（別紙に詳細を記載）  　　　○男性（取得者　　　人／対象者　　人）  　　　○女性（取得者　　　人／対象者　　人） | |
| その他の措置状況について、具体的に記入してください。  （１）実施要綱の別表(2)３エ(ⅰ)～(ⅲ)のうち実施している措置に○を付けてください（複数選択可。）。  　　(ⅰ)　　(ⅱ)　　(ⅲ)  （２）(１)で選択した措置の内容及び成果を記入してください（数値を伴うものは別紙に詳細を記載）。 | |
| 1. **情報開示に関すること（該当する項目全てに☑してください）** | |
| 自社の方針や現状に  関する情報の開示（社内） | □社内報  □社内掲示  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 自社の方針や現状に  関する情報の開示（社外） | [厚生労働省（女性の活躍・両立支援総合サイトの活用）]  □両立支援のひろば（一般事業主行動計画公表サイト）  □女性の活躍推進企業データベース |
| [自社]  □ウェブサイト |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **今後の取組に関すること** | |
| 今後の取組について、具体的に記入してください。 | |

**■添付書類**

①一般事業主行動計画の写し　※初回の策定したものから全て

②一般事業主行動計画策定届の写し（労働局の受付印のあるもの）　※初回の策定したものから全て

③就業規則及び育児・介護休業規定の写し

④その他応募・推薦調書に記載した取組がわかる資料（リーフレットや社内報等）

（別紙）

①に記載する成果の状況について（過去３年間）

行動計画に基づく取組の成果（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 期　間 | 成　果 |
| １ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |
| ２ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |
| ３ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |

②に記載する成果の状況について（過去３年間）

３歳から小学校に入学するまでの子を持つ労働者を対象とする「育児休業の制度又は勤務時間の短縮等の措置に準ずる措置」の状況について（数値を伴わない場合は記載不要です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 期　間 | 成　果 |
| １ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |
| ２ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |
| ３ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |

育児休業取得状況一覧

○男性従業員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 子の出生日 | 育休取得の有無 | 取得期間 |
| １ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ２ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ３ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ４ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ５ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

○女性従業員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 子の出生日 | 育休取得の有無 | 取得期間 |
| １ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ２ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ３ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ４ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ５ | 年　　月　　日 | 有　・　無 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

※記載対象者：基準日から過去３年の期間において、1歳未満の子を持つ従業員

その他の措置状況に関する成果（　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 期　間 | 成　果 |
| １ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |
| ２ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |
| ３ | ○○年○月○日～○○年○月○日 |  |

※複数の取組がある場合は、適宜表追加してください（様式任意）。