様式

子育て行動計画策定企業認証マーク交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

香 川 県 知 事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業概要 | ふりがな |  |
| 企業・事業所名 |  |
| 設立年月日 |  | 業種 |  |
| ふりがな |  |  |
| 事業所代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　(役職名　　　　　　　　　　　　　) |
| 所在地連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　FAX |
| 従業員数 | 　　　　　人　（うち女性　　　人、男性　　　人）　　令和　年　月　日現在 |
| ホームページアドレス | http:// |
| 情報公開 | 制度内容を県の広報誌などで紹介してもよい。（　はい　・　いいえ　） |
| 取り組み内容 | Ⅰ　認証マーク取得のための必須事項　ア　労働基準法で定められた義務事項を就業規則に規定していますか。 （はい・いいえ）　イ　一般事業主行動計画で規定した事項を就業規則に規定していますか。（はい・いいえ）　ウ　一般事業主行動計画の内容は、育児・介護休業法に定める基準以上の内容を定めるなど、　　県が定める基準を満たした内容になっていますか。　　　　　　　　　（はい・いいえ）　＊　県が定める基準　　　「一般事業主行動計画」に次の事項を必ず定めること。　　　国への一般事業主行動計画策定・変更届（様式第一号）の裏面の「次世代育成支援対策の内容として定めた事項」のうち、２つ以上の事項を定めていること（法令の規定を上回る基準を設けるか、労働者にとって利点ある措置を講じており、その内容が他企業の規範となり、ＰＲするのに値するものであること）。※設定した目標項目のうち、2/3以上の項目について、定量的な数値目標が定められていること。　数値目標は、計画策定時点直近の数値実績を上回っていること。 |
| 業家庭両立推進者の選任状況(※子の養育または家族の介護を行う労働者の相談・指導を行う)氏名　　　　　　　　　　（所属部署　　　　　　　　　　　役職名　　　　　　　　　　　） |
| 記入者 | 部課係名　　　　　　　　　　　　　　　 | 連絡先(所属部署) | TEL　　　　　FAX　　　　　Mail |
| 職・氏名 |
| 　 | ※一般事業主行動計画、香川労働局に提出した同計画策定・変更届（様式第一号）の写し及び就業規則等を添付してください。※ご記入いただきました氏名・電話番号当の個人情報は、目的外に使用しません。 |