

(様式第1号)

邑南町女性活躍・子育て応援企業認定申請書

年 月 日

邑南町長

様

申請者 所 在 地

企業の名称

代表者職氏名

邑南町女性活躍・子育て応援企業の認定を受けたいので、邑南町女性活躍・子育て応援企業認定及び表彰制度実施要綱第5条の規定により申請します。あわせて、認定条件確認のために、町税の納付状況について照会されることに同意します。

業 種	<input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気、ガス、水道業 <input type="checkbox"/> 運輸、通信業 <input type="checkbox"/> 卸売、小売業 <input type="checkbox"/> 金融、保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 宿泊、飲食業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他		
雇 用 の 状 況	① 常時雇用する労働者	名（うち女性 名、男性 名）	
	② ①のうち管理職数	名（うち女性 名、男性 名）	
申 請 要 件	町内に本社又は主たる事業所を有して事業活動を行う企業等であること		<input type="checkbox"/>
	労働関係法令（労働基準法、男女雇用機会均等法、育児・介護休暇法、女性活躍推進法等）に関する違反がないこと		<input type="checkbox"/>
	町税の滞納がないこと		<input type="checkbox"/>
	暴力団等又は暴力団員と密接な関係を有しない		<input type="checkbox"/>
記 載 担 当 者	職氏名		
	連絡先		
	メールアドレス		

注）管理職数は、課長相当職以上の人数を記入してください。なお、課長相当職については、貴社の実態に即してご判断ください。

【認定項目】

	実施内容	済	希望
職場の体制整備	女性の活躍促進・子育て応援の取り組みに関する理念・方針を定めている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	取り組みに関する方針を経営者から従業員に対して周知されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性の活躍・子育て応援を推進する体制が作られている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	セクシャル・ハラスメントを防止するための取り組みを実施している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
働きやすい職場環境	多様で柔軟な働き方（フレックスタイム制、テレワーク、在宅勤務等）が利用できる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	男性が育児休業等を取得した実績がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性の育児休業等取得率が8割以上である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	子の看護休暇を取得したものがいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	育児・介護休業等取得期間中の代替要員を確保している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	業務の効率化や長時間労働を是正（月平均残業時間45時間未満）している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	育児のための所定外労働の免除、育児のための所定労働時間を短縮している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	妊娠、出産又は育児を理由として退職したものについて再雇用を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	年次有給休暇の取得を推進している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
女性の活躍推進	女性の採用を計画的に行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	非正規から正規雇用となる制度がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性のキャリア形成や職域拡大を意識した研修を実施している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性の管理職比率が1割以上である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性が使いやすい器具、設備（女性用トイレ・更衣室、休憩室の整備等）を導入している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	国又は島根県の女性の活躍に取り組む企業等として登録されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画を策定し、労働局に届けている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性の活躍推進のための独自の取り組みを行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他（ ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

注）チェック欄は、積極的に取り組んでいるが「済」、取り組む意思があるを「希望」としてレ点を付けてください。

取組内容（取組計画）がわかる以下の書類の写しがあれば添付してください。

経営理念・方針・社内規定、社内報・回覧文書・掲示物、組織図、セクハラ防止規定・研修内容がわかるもの、職員募集資料、一般事業主行動策定届、独自の取り組みがわかる資料 など