様式第１号（第６条関係）

ワーク・ライフ・バランス推進事業所応募書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 電話番号 | （　　　）　　　－　　　　　 |
| 事業所の名称 |  |
| 設立年月日 |  | 年　　　月　　　日 | 業種 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 従業員数 | 男性 | 女性 | 合計 |
| 正社員 | 人 | 人 | 人 |
| 非正社員 | 人 | 人 | 人 |
| 合計 | 人 | 人 | 人 |
|  | 前々々年度 | 前々年度 | 前年度 |
| 有給休暇取得日数（取得率） | 1人当たり　　　　　日（　　　　　　　　％） | 1人当たり　　　　　日（　　　　　　　　％） | 1人当たり　　　　　日（　　　　　　　　％） |
| 育児休業制度利用者数（取得率） | 男性人(　　　　％) | 女性　　　　　人(　　　　％) | 男性人(　　　　％) | 女性　　　　　人(　　　　％) | 男性人(　　　　％) | 女性　　　　　人(　　　　％) |
| 介護休業制度利用者数 | 男性人 | 女性　　　　人 | 男性人 | 女性　　　　人 | 男性人 | 女性　　　　人 |
| 離職者（率） | 人（　　　　　　％） | 人（　　　　　　％） | 人（　　　　　　％） |
| 　上記のとおり応募します。年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　企業・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　連絡先　　（　　　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　部署　　　　　　　氏名　　　　　　　　 |
| 取組の内容事業所におけるワーク・ライフ・バランスの推進を目的とした取組について、できる限り具体的に記載してください。（書ききれない場合は、別紙に記入してください。） | 要綱第２条別表の取組に該当する番号に○を付けてください。（複数可） |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |
| ７ | ８ | ９ | １０ | １１ | １２ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |