

新潟市働きやすい職場づくり推進企業表彰応募書

年 月 日

(あて先)新潟市長

応募者 所 在 地

名 称

代 表 者 名

新潟市働きやすい職場づくり推進企業表彰要綱第8条の規定に基づき、次のとおり応募します。

○次の事項を確認のうえ、口に✓を記入してください。

過去3年間に於いて重大な労働関係法令の違反はありません。

暴力団、又は暴力団員が経営、運営に関係している企業ではありません。

○基本事項1

(ふりがな) 企業の名称	()		
所在地	〒		
代表者名 職・氏名			
主な事業内容			設立年月
			西暦 年 月
業 種 (該当業種に✓)	<input type="checkbox"/> 1 農業・林業	<input type="checkbox"/> 2 漁業	<input type="checkbox"/> 3 鉱業・砕石業・砂利採取業
	<input type="checkbox"/> 4 建設業	<input type="checkbox"/> 5 製造業	<input type="checkbox"/> 6 電気・ガス・熱供給・水道業
	<input type="checkbox"/> 7 情報通信業	<input type="checkbox"/> 8 運輸業・郵便業	<input type="checkbox"/> 9 卸売業・小売業
	<input type="checkbox"/> 10 金融業・保険業	<input type="checkbox"/> 11 不動産業・物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 12 学術研究・専門・技術サービス業
	<input type="checkbox"/> 13 宿泊業・飲食サービス業	<input type="checkbox"/> 14 生活関連サービス業・娯楽業	<input type="checkbox"/> 15 教育・学習支援業
	<input type="checkbox"/> 16 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 17 複合サービス業	<input type="checkbox"/> 18 サービス業 (他に分類されないもの)
企 業 概 要 (該当するものに✓)	常用労働者数(※)		
	<input type="checkbox"/> 10~30人	<input type="checkbox"/> 31~50人	<input type="checkbox"/> 51~100人
	資本金又は出資金(概念のない法人等については記入不要です)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000万円以下	<input type="checkbox"/> 1,000万円超~ 5,000万円以下	<input type="checkbox"/> 5,000円超~ 1億円以下
			<input type="checkbox"/> 1億円超~ 3億円以下

※常用労働者…正社員、パート、アルバイトなどの名称にかかわらず、以下の①又は②の何れかに該当する労働者を指します。

①期間の定めなく雇用されている者

②一定の期間を定めて雇用されている者であって、過去1年以上の期間について引き続き雇用されている者又は雇入れの時から1年以上引き続き雇用されると見込まれる者

応募書類に関するお問い合わせ先

担当者名				
担当部署				
電話・FAX	電話		FAX	
メールアドレス				

○基本事項2

従業員数 (申請日現在)	正社員①(※1)			正社員以外②			総従業員数(①+②)				
	男性	女性	合計	男性	女性	合計	男性	女性	合計		
10代～20代											
30代											
40代											
50代											
60代以上											
合計											
<small>(※1)正社員…期間の定めのない労働契約を締結する労働者であって、就業規則等に規定する賃金の算定方法及び支給形態、賞与、退職金、定期的な昇給または昇格等の労働条件が適用されるなど、長期雇用を前提とした待遇を受けている労働者をいいます。</small>											
新規学卒等採用者の離職率			(A)直近3か年の新規学卒者採用状況						人		
			(B)そのうち、応募時点で離職したもの						人		
			(C)新規学卒者の離職率						%		
		前々々年度		前々年度		前年度					
育児休業制度利用者数・取得率(※2)		男性	女性	男性	女性	男性	女性				
		人	人	人	人	人	人	人	人		
		%	%	%	%	%	%	%	%		
<small>(※2)取得率…制度に該当するものうち、実際に取得した者の割合</small>		前年度の育児休業制度利用者の取得日数				連続1年以上	人	人			
						連続半年以上～1年未満	人	人			
						連続1か月以上～半年未満	人	人			
						連続1週間以上～1か月未満	人	人			
						1週間未満	人	人			
介護休業制度利用者数		男性	女性	男性	女性	男性	女性				
		人	人	人	人	人	人	人	人		
課長相当職以上の管理職者数・割合 (各年度4月1日時点)		男性	女性	男性	女性	男性	女性				
		人	人	人	人	人	人	人	人		
採用した正社員数 (新規学卒者採用、中途採用を含む)		男性	女性	男性	女性	男性	女性				
		人	人	人	人	人	人	人	人		
離職者数		男性	女性	男性	女性	男性	女性				
		人	人	人	人	人	人	人	人		
(理由別内訳)		出産	人	人	人	人	人	人	人		
		育児	人	人	人	人	人	人	人		
		介護	人	人	人	人	人	人	人		
		病気	人	人	人	人	人	人	人		
		上記以外の理由	人	人	人	人	人	人	人		
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				
		%	%	%	%	%	%	%	%		
<small>取得率＝有給休暇取得日数の総合計(繰り越し分含む) ÷ 有給休暇付与日数の総計(繰り越し分除く) × 100</small>											
月平均所定外労働時間(正社員)		1人当たり	時間	1人当たり	時間	1人当たり	時間				
<small>1人当たりの月平均所定外労働時間＝所定外労働時間の総合計 ÷ 各月1日に在籍している従業員の延べ人数</small>											
年間休日数		日									
健康診断受診率		%			%			%			
申請日現在における働き方改革に関する認定制度等の取得状況 (該当するものに✓)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									
		取得した認定制度を記入してください。 []									
<small>※確認できるもの(認定証、登録証等)の写しを添付してください。</small>											

○取組の内容

企業における働きやすい職場づくりを目的とした取組について、経緯と概要を具体的に記載してください。

1. 働きやすい職場づくりに取り組むことになった経緯

--

2. 特に力を入れている取組内容(要綱第3条別表より選択。最大3つまで記載可。)

取組番号	
取組番号	
取組番号	

3. 具体的な取組 (2で選択した取組番号ごとに記載してください)

取組番号	
取組番号	
取組番号	

4. 取組後の効果、従業員の声

取組番号	
取組番号	
取組番号	