

下野市ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定申請書

令和〇〇年△△月□□日

下野市長様

申請者 事業所等の名称 株式会社〇×商事 栃木営業所
代表者 営業所長 下野 太郎 印

下野市ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定制度実施要綱第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、実施要綱第2条第1項第2号の規定に関し、市税及び公共料金の納付調査に同意します。

誓約事項

- 応募事業年度から起算して過去3年度の間において、労働基準法、男女雇用機会均等法、育児・介護休業法、女性活躍推進法、次世代育成支援対策推進法等の関連法令を遵守しています。
- 下野市暴力団排除条例(平成24年下野市条例第3号)に規定する暴力団及び暴力団員と、一切の関係を有していません。

所在地	栃木県下野市〇〇×丁目××番地		
フリガナ	カブシキガイシャマルバツショウジ トチギエイギョウシヨ		
市内事業所等の名称	株式会社〇×商事 栃木営業所		『常時雇用する労働者』とは、正社員・パート・契約社員・アルバイトなどの名称にかかわらず、以下の要件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
フリガナ	シモツケ タロウ		
代表者名	下野 太郎		
業種・事業概要	卸売業・かんぴょう製品の販売		
市内事業所等の雇用の状況 ^{※1}	常時雇用する労働者数	120人 (うち女性 40人 33%)	
	うち非正規労働者数	5人 (うち女性 1人 20%)	
	課長相当職以上の管理職数	10人 (うち女性 3人 30%)	課長相当職については、実態に応じて適宜ご判断ください。
本社名称 および所在地	株式会社〇×商事 東京都〇〇区〇〇××番△号		
総従業員数 ^{※2}	<input checked="" type="checkbox"/> 301人以上 <input type="checkbox"/> 101~300人 <input type="checkbox"/> 100人以下		
担当者 連絡先	所属： 総務部総務課 氏名： 笹原 花子 TEL： ×××× (××) ×××× 郵送先： 〒〇〇〇-〇〇〇〇 下野市〇〇×丁目××番地 メールアドレス： xxxxxxxxxxxx@xx.xx.xx		

※1 申請日時点の数をご記入ください。

※2 本社・本店等全体の規模を選択してください。

『一般事業主行動計画』は、法人単位で策定するものです。
支店・営業所単位で策定する必要はありません。

本社・本店における、一般事業主行動計画の策定状況や、国・県の認定制度の取得状況について、各項目の該当する部分の□に✓を記入してください。

女性活躍推進法に基づく項目	一般事業主行動計画	<input checked="" type="checkbox"/> 策定済 ^{※3}	
		<input type="checkbox"/> 策定していない	
		<input type="checkbox"/> 策定予定（ 年 月・未定）	
えるぼし（国）	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済（ 1 段階目）	<input type="checkbox"/> 取得していない	<input type="checkbox"/> 取得予定
「男女生き活き企業」認定（栃木県）	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得していない	<input type="checkbox"/> 取得予定
次世代育成支援対策推進法に基づく項目	一般事業主行動計画	<input checked="" type="checkbox"/> 策定済 ^{※3}	
		<input type="checkbox"/> 策定していない	
		<input type="checkbox"/> 策定予定（ 年 月・未定）	
くるみん（国）	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済（くるみん・プラチなくるみん）	<input type="checkbox"/> 取得していない	<input type="checkbox"/> 取得予定

※3 それぞれの行動計画については、計画本書または都道府県労働局に届け出た「一般事業主行動計画策定届」（受領印のあるもの）の写しを添付してください。ただし、厚生労働省のWebページ『女性の活躍推進事業データベース』や『一般事業主行動計画公表サイト』で公表している場合や、前回の認定申請時から一般事業主行動計画の内容に変更がない場合には、添付を省略できます。

添付書類

- 下野市ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定チェックシート
- ワーク・ライフ・バランスの推進および女性活躍推進に関する取組の規則や実績が分かる資料
- 就業規則等（育児・介護休業規則等がある場合、併せて添付）

留意事項

- ◇ 認定にあたり、聞き取り調査や追加書類の提出を求める等、申請内容の確認を行う場合があります。
- ◇ 提出いただいた書類は返却しません。予めご了承ください。