

令和6年度「みえの働き方改革推進企業」登録申請書

令和6年 月 日

三重県知事あて

三重県「みえの働き方改革推進企業」登録制度要綱第4条第2号を確認のうえ、同要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

【企業等の概要】

|                           |                                                                        |                                    |                                        |                                    |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| 企業(法人)の名称<br>(ふりがな)       | ( )                                                                    |                                    |                                        |                                    |
| 所在地                       | 〒 - 三重県                                                                |                                    |                                        |                                    |
| 代表者 職・氏名                  |                                                                        |                                    |                                        |                                    |
| 登録年度(直近)                  | <input type="checkbox"/> 新規                                            | <input type="checkbox"/> 令和5年度     | <input type="checkbox"/> 令和4年度         | <input type="checkbox"/> 令和3年度以前   |
| 業種<br>*主たる事業1つに☑をつけてください。 | <input type="checkbox"/> 1 建設業                                         | <input type="checkbox"/> 2 製造業     | <input type="checkbox"/> 3 情報通信業       | <input type="checkbox"/> 4 運輸業、郵便業 |
|                           | <input type="checkbox"/> 5 卸売業、小売業                                     | <input type="checkbox"/> 6 金融業、保険業 | <input type="checkbox"/> 7 不動産業、物品賃貸業  |                                    |
|                           | <input type="checkbox"/> 8 学術研究、専門・技術サービス業                             |                                    | <input type="checkbox"/> 9 宿泊業、飲食サービス業 |                                    |
|                           | <input type="checkbox"/> 10 生活関連サービス業、娯楽業                              |                                    | <input type="checkbox"/> 11 教育、学習支援業   |                                    |
|                           | <input type="checkbox"/> 12 医療、福祉                                      | <input type="checkbox"/> 13 サービス業  | <input type="checkbox"/> 14 その他        |                                    |
| 誓約事項<br>*確認のうえ、☑を入れてください。 | <input type="checkbox"/> 申請書及び添付書類の記載事項に虚偽はありません。                      |                                    |                                        |                                    |
|                           | <input type="checkbox"/> 申請日から起算して過去5年以内に、法令に違反する重大な事実はありません。          |                                    |                                        |                                    |
|                           | <input type="checkbox"/> 本法人及びその関係者には、暴力団、暴力団員、またはこれらの者との関係を有する者はいません。 |                                    |                                        |                                    |
|                           | <input type="checkbox"/> 登録後、要綱第12条に該当する場合、登録の取り消し等を行うことに同意します。        |                                    |                                        |                                    |
| 従業員 (原則、役員は除く)            | 女性                                                                     | 男性                                 | 合計人数/全体平均年数                            |                                    |
|                           | 正社員数                                                                   | 人                                  | 人                                      | 人                                  |
|                           | 平均勤続年数                                                                 | 年                                  | 年                                      | 年                                  |
| 非正社員数                     | 人                                                                      | 人                                  | 人                                      |                                    |
| 管理職 (管理指導の職務にあたる者)        | 女性                                                                     | 男性                                 | 合計人数                                   |                                    |
|                           | 役員                                                                     | 人                                  | 人                                      | 人                                  |
|                           | 部長相当職                                                                  | 人                                  | 人                                      | 人                                  |
|                           | 課長相当職                                                                  | 人                                  | 人                                      | 人                                  |
| その他                       | 人                                                                      | 人                                  | 人                                      | %                                  |
| 資本金                       | 円                                                                      | ※三重県中小企業・小規模企業振興条例の定義に準じます         |                                        |                                    |
| 【企業等の規模】                  | <input type="checkbox"/> 中小企業・小規模企業 ※                                  |                                    | <input type="checkbox"/> 大企業           |                                    |
| 【担当者連絡先】                  | (申請内容について、確認のできる連絡先をご記載ください)                                           |                                    |                                        |                                    |
| お名前(ふりがな)                 | 部署/事業所・職名                                                              | 電話                                 | メールアドレス                                |                                    |
|                           |                                                                        |                                    |                                        |                                    |

### 登録申請内容確認調査票

・該当する取組に○を付けてください。○を付けたものには全て資料が必要です。また、「【別紙】添付資料チェックシート」も併せて提出してください。  
・登録は★～★★★★の3段階となり、中小企業・小規模企業は40点以上が★、65点以上が★★、90点以上が★★★、大企業は50点以上が★、75点以上が★★、100点以上が★★★として登録されます。

| 取組内容                                           |                                                                                                            | 配点                       |                            |                          |                            |      |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|------|
| <b>① 多様な勤務体制が活用されていますか。</b>                    |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)直近2年以内に、テレワークが活用された実績がある                                                                                | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)直近2年以内に、テレワーク以外の多様な勤務体制(フレックスタイム等)が活用された実績がある                                                           | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <b>② 所定外労働時間の削減のための工夫を行っていますか。</b>             |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)事業所全体に対する取組を行っている (【例】ノー残業デーの導入、●時になったら消灯 等)                                                            | 2                        |                            |                          |                            |      |
|                                                | 取組内容                                                                                                       |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)従業員の個別の状況に応じた取組を行っている (【例】個々の進捗状況共有・業務量見直し等)                                                            | 2                        |                            |                          |                            |      |
|                                                | 取組内容                                                                                                       |                          |                            |                          |                            |      |
| <b>③ 年次有給休暇の取得を進めていますか。</b>                    |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)時間単位の取得を可としている                                                                                          | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)計画的付与制度を導入している                                                                                          | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ウ)その他、取得を促進する取組を行っている                                                                                     | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (エ)令和5年度の年次有給休暇取得率が、令和4年の全国産業平均(※)を上回っている<br>※厚生労働省「令和5年就労条件総合調査」【例：建設業:57.5%、製造業:65.8%、宿泊業、飲食サービス業:49.1%】 | 4                        |                            |                          |                            |      |
| <b>④ 特別有給休暇がありますか。</b>                         |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | 休暇1 : <input type="text"/>                                                                                 | <input type="checkbox"/> | 休暇2 : <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | 休暇3 : <input type="text"/> | 2点×3 |
| <b>⑤ 業務において働き方改革につながる積極的な改善に取り組んでいますか。</b>     |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)DXを推進している                                                                                               | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)従業員間の情報共有が円滑になるための工夫を行っている                                                                              | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ウ)その他の業務改善に取り組んでいる【例:多能工化、業務マニュアル作成、働き方改革推進会議 等】                                                          | 2                        |                            |                          |                            |      |
|                                                | その他の内容                                                                                                     |                          |                            |                          |                            |      |
| <b>⑥ 全ての従業員が(または希望すれば誰でも)意見や要望を出す機会がありますか。</b> |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)従業員だれもが改善提案できる制度がある                                                                                     | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)従業員の個別面談を定期的の実施している                                                                                     | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ウ)その他の機会を設けている【例:従業員アンケート調査、全員参加の会議 等】                                                                    | 2                        |                            |                          |                            |      |
|                                                | その他の内容                                                                                                     |                          |                            |                          |                            |      |
| <b>⑦ 「女性」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。</b>            |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)女性の採用活動を積極的に行っている                                                                                       | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)女性を管理職に登用している                                                                                           | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ウ)令和5年度の女性管理職の割合が、令和4年度の全国産業平均(※)を上回っている<br>※厚生労働省「令和4年度雇用均等基本調査」【例：建設業:8.7%、製造業:8.0%、宿泊業、飲食サービス業:17.5%】  | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (エ)その他の取組を行っている【例:職域拡大・複数部署への配置、女性専用の休憩室の設置 等】                                                             | 2                        |                            |                          |                            |      |
|                                                | その他の内容                                                                                                     |                          |                            |                          |                            |      |
| <b>⑧ 「高齢者」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。</b>           |                                                                                                            |                          |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ア)70歳まで就業を継続できる機会の確保を行っている                                                                                | 4                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (イ)体力や経験をふまえた配置等の工夫を行っている                                                                                  | 2                        |                            |                          |                            |      |
| <input type="checkbox"/>                       | (ウ)その他の取組を行っている【例:パリアフリー化、日常的なストレッチや健康状態の管理 等】                                                             | 2                        |                            |                          |                            |      |
|                                                | その他の内容                                                                                                     |                          |                            |                          |                            |      |

| 取組内容                                                                                               |     | 配点 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| <b>⑨ 「障がい者」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。</b>                                                              |     |    |
| (ア) 令和5年度の障がい者雇用率が、法定雇用率(2.3%)を上回っている                                                              |     | 4  |
| (イ) 対象者を個別にサポートする体制を整備している                                                                         |     | 2  |
| (ウ) 症状にあわせて勤務体制の柔軟化を行っている                                                                          |     | 2  |
| (エ) その他の取組を行っている【例:バリアフリー化、障がい者差別解消に関する従業員への研修 等】                                                  |     | 2  |
| その他の内容                                                                                             |     |    |
| <b>⑩ 「若年者」等が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。</b>                                                              |     |    |
| (ア) 過去3年以内に入社した従業員の離職率が20%以下である                                                                    |     | 2  |
| (イ) 新入社員を個別にサポートする体制を整備している                                                                        |     | 2  |
| (ウ) その他の取組を行っている【例:先輩との交流会、入社準備用の祝い金、若手だけのサークル活動 等】                                                |     | 2  |
| その他の内容                                                                                             |     |    |
| <b>⑪ 「非正規社員」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。</b>                                                             |     |    |
| (ア) 直近2年の間に、正社員転換又は(最低賃金の引上げを上回る)賃上げの実績がある                                                         |     | 4  |
| (イ) 賞与の支給や、正社員に準じた福利厚生の制度がある                                                                       |     | 2  |
| (ウ) その他の取組を行っている【例:非正規社員への研修、積極的な正社員登用打診 等】                                                        |     | 2  |
| その他の内容                                                                                             |     |    |
| <b>⑫ 従業員の新たなスキル・知識の獲得を促進する環境づくりを行っていますか。</b>                                                       |     |    |
| (ア) 従業員がスキルアップできる環境を社内に整備している                                                                      |     | 2  |
| (イ) 従業員が資格を取得する際の費用負担等を行っている                                                                       |     | 2  |
| (ウ) その他の取組を行っている【例:資格手当、資格取得休暇、外部ワーキングスペースの無料使用可等】                                                 |     | 2  |
| その他の内容                                                                                             |     |    |
| <b>⑬ 出産等に関する休暇・休業制度を充実させていますか。</b>                                                                 |     |    |
| (ア) 自社で定める産前・産後休暇または育児休業の期間等の規定が、法定の基準を上回っている                                                      |     | 2  |
| (イ) 出産等(※)に伴う特別有給休暇または年次有給休暇積立制度がある ※妊娠出産に伴う検診や体調不良、配偶者の付添含む                                       |     | 2  |
| (ウ) 育児休業の取得または復帰に関するサポートがある                                                                        |     | 2  |
| (エ) 直近2年の間に、7日以上(土日除く)の男性の育児休業取得実績がある                                                              |     | 2  |
| <b>⑭ 介護に関する休暇・休業制度を充実させていますか。</b>                                                                  |     |    |
| (ア) 自社で定める介護休暇または介護休業の日数等の規定が、法定の基準を上回っている                                                         |     | 2  |
| (イ) 介護に伴う特別有給休暇または年次有給休暇積立制度がある                                                                    |     | 2  |
| (ウ) 介護休暇・休業の制度について積極的に周知している、または取得・復帰に関するサポートがある                                                   |     | 2  |
| (エ) 直近2年の間に、連続する5日以上(土日除く)の介護休暇・休業取得実績がある                                                          |     | 2  |
| <b>⑮ その他家庭生活と仕事を両立する制度を充実させていますか。</b>                                                              |     |    |
| (ア) 自社で定める看護休暇の日数等の規定が、法定の基準を上回っている                                                                |     | 2  |
| (イ) 看護・本人の治療・育児(いずれか)に伴う特別有給休暇または年次有給休暇積立制度がある                                                     |     | 2  |
| (ウ) その他の取組を行っている (【例】 子連れ出勤可、障がい児の育児に関する勤務の柔軟化 等)                                                  |     | 2  |
| その他の内容                                                                                             |     |    |
| <b>⑯ 働き方改革につながる各種制度の参画や届出を行っていますか。</b>                                                             |     |    |
| (ア) 「みえのイクボス同盟」(県少子化対策課)に加盟している                                                                    | No. | 2  |
| (イ) 「女性の活躍推進三重県会議」(県ダイバーシティ社会推進課)の会員企業として、数値目標(※)を設定した「自主宣言」を登録・更新している ※関連制度の実施率や取得率、または人数が設定されたもの | No. | 2  |
| (ウ) 「三重県障がい者雇用推進企業ネットワーク」(県障がい者雇用・就労促進課)に加盟している                                                    | No. | 2  |
| (エ) 「三重とこわか健康経営カンパニー2023(または2024)」(県健康推進課)に認定されている                                                 | No. | 2  |

|                                                                                                                 |                                                                    |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                                                                 | (オ)次世代育成推進対策法に基づく一般事業主行動計画を策定し、届け出ている                              | 2 |
|                                                                                                                 | (カ) 上記(オ)に該当し、かつ、常時雇用101人未満である                                     | 2 |
|                                                                                                                 | (キ)女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画を策定し、届け出ている                                 | 2 |
|                                                                                                                 | (ク) 上記(キ)に該当し、かつ、常時雇用101人未満である                                     | 2 |
| <b>⑰-1 『わが社自慢①-1』【休みやすい職場自慢】となる取組・工夫・実績がありますか。(全て記載が必要)</b>                                                     |                                                                    |   |
|                                                                                                                 | <p>■取組・制度</p> <p>■取組・制度が積極的に実行・活用されやすくなるように講じた工夫</p> <p>■実績・効果</p> | 2 |
| <b>⑰-2 『わが社自慢①-2』【女性が働きやすい職場自慢】となる取組・工夫・実績がありますか。(全て記載が必要)</b>                                                  |                                                                    |   |
|                                                                                                                 | <p>■取組・制度</p> <p>■取組・制度が積極的に実行・活用されやすくなるように講じた工夫</p> <p>■実績・効果</p> | 2 |
| <b>⑱ 『わが社自慢②』その他、働きやすさや働きがいを高める取組がありますか。</b>                                                                    |                                                                    |   |
|                                                                                                                 |                                                                    | 2 |
| <b>⑲ 『わが社自慢③』その他、働き方改革につながる制度の認定・表彰・登録を受けていますか。</b>                                                             |                                                                    |   |
|                                                                                                                 |                                                                    | 2 |
| <b>⑳ ①～⑱のうち、直近2年以内に進展(実績向上または開始)したものはありますか。</b>                                                                 |                                                                    |   |
|                                                                                                                 | ある                                                                 | 2 |
| <b>◆わが社の働き方改革宣言(登録日から1年間、会社が重点的に取り組もうとする項目について、宣言をしてください。)<br/>※登録を受けた翌年度に、登録取組状況報告書(様式第3号)にて状況報告をしていただきます。</b> |                                                                    |   |
| 必須                                                                                                              |                                                                    |   |

令和6年度みえの働き方改革推進企業 登録申請内容確認調査票 添付資料チェックシート

| 資料 | 添付資料名 |
|----|-------|
| A  |       |
| B  |       |
| C  |       |
| D  |       |
| E  |       |
| F  |       |
| G  |       |
| H  |       |

| 登録申請内容確認調査票 取組内容(該当すると回答したもののみ)         |     |                          |         |       |
|-----------------------------------------|-----|--------------------------|---------|-------|
| ① 多様な勤務体制が活用されていますか。                    |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ② 所定外労働時間の削減のための工夫を行っていますか。             |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ③ 年次有給休暇の取得を進めていますか。                    |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (エ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ④ 特別有給休暇がありますか。                         |     |                          |         |       |
|                                         | 休暇1 | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | 休暇2 | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | 休暇3 | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑤ 業務において働き方改革につながる積極的な改善に取り組んでいますか。     |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑥ 全ての従業員が(または希望すれば誰でも)意見や要望を出す機会がありますか。 |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑦ 「女性」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。            |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 別途資料不要(申請書の管理職に関する欄にて確認) |         |       |
|                                         | (エ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑧ 「高齢者」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。           |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑨ 「障がい者」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。          |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (エ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑩ 「若年者」等が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。          |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
| ⑪ 「非正規社員」が働きやすい職場環境づくりを行っていますか。         |     |                          |         |       |
|                                         | (ア) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (イ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |
|                                         | (ウ) | 資料                       | 記載箇所: — | 資料内容: |

|                                                         |                                 |                              |         |                        |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------|------------------------|
| ⑫ 従業員の新たなスキル・知識の獲得を促進する環境づくりを行っていますか。                   |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | (ア)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (イ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (ウ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑬ 出産等に関する休暇・休業制度を充実させていますか。                             |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | (ア)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (イ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (ウ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (エ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑭ 介護に関する休暇・休業制度を充実させていますか。                              |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | (ア)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (イ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (ウ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (エ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑮ その他家庭生活と仕事を両立する制度を充実させていますか。                          |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | (ア)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (イ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | (ウ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑯ 働き方改革につながる各種制度の参画や届出を行っていますか。                         |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | (ア)                             | 別途資料不要(申請書への登録番号等を記載することで確認) |         |                        |
|                                                         | (イ)                             | 別途資料不要(申請書への登録番号等を記載することで確認) |         |                        |
|                                                         | (ウ)                             | 別途資料不要(申請書への登録番号等を記載することで確認) |         |                        |
|                                                         | (エ)                             | 別途資料不要(申請書への登録番号等を記載することで確認) |         |                        |
|                                                         | (オ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容: 一般事業主行動計画(受付印あり) |
|                                                         | (カ)                             | 別途資料不要((オ)により確認)             |         |                        |
|                                                         | (キ)                             | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容: 一般事業主行動計画(受付印あり) |
|                                                         | (ク)                             | 別途資料不要((キ)により確認)             |         |                        |
| ⑰-1 『わが社自慢①-1』【休みやすい職場自慢】となる取組・工夫・実績がありますか。(全て記載が必要)    |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | ■取組・制度                          |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | ■取組・制度が積極的に実行・活用されやすくなるように講じた工夫 |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | ■実績・効果                          |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑰-2 『わが社自慢①-2』【女性が働きやすい職場自慢】となる取組・工夫・実績がありますか。(全て記載が必要) |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | ■取組・制度                          |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | ■取組・制度が積極的に実行・活用されやすくなるように講じた工夫 |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         | ■実績・効果                          |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑱ 『わが社自慢②』その他、働きやすさや働きがいを高める取組がありますか。                   |                                 |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑲ 『わが社自慢③』その他、働き方改革につながる制度の認定・表彰・登録を受けていますか。            |                                 |                              |         |                        |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
|                                                         |                                 | 資料                           | 記載箇所: — | 資料内容:                  |
| ⑳ ①～⑱のうち、直近2年以内に進展(実績向上または開始)したものはありますか。                |                                 |                              |         |                        |
|                                                         | ある                              | 別途資料不要                       |         |                        |