

令和7年度 滑川市すくすく子育て支援企業等顕彰事業 応募用紙

【応募締切：9月30日（火）】

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

■企業の情報

事業所名	フリガナ		設立年月	昭和	年	月
				平成		
代表者名 (役職・氏名)	フリガナ		生年月日	昭和	年	月
				平成		
本社(店)所在地	〒					
TEL/FAX	(TEL)		E-Mail			
	(FAX)					
業種 (取扱品目等)			従業員数	人	資本金 (法人のみ)	円
既に受けた 認定等	認定名	(例：くるみん・プラチナくるみん・トライくるみん認定、プラス認定等)				
	認定年月日	年 月 日				

①すくすく賞 育児休業（出生時育児休業を含む。）の取得状況 <対象期間：R6.4.1～R7.3.31>

	男 性	女 性
対 象 人 数 (対象期間に出産した子の父母(従業員))	人	人
取 得 者 数 (対象期間に育児休業を取得した従業員)	人	人
取 得 率 (取得者数÷対象人数×100)	%	%
1人あたりの取得日数 (取得者の取得日数合計÷取得者数)	日間	日間

②ささえ賞 介護休業の取得状況 <対象期間：R6.4.1～R7.3.31>

取 得 者 数 (対象期間に介護休業を取得した従業員)	人
1人あたりの取得日数 (取得者の取得日数合計÷取得者数)	日間

