

令和8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：8月31日（月）】

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：R7.4.1～R8.3.31>

	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：R7.4.1～R8.3.31>

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

③特別賞 ワーク・ライフ・バランス推進の取組み状況 <対象期間：R7. 4. 1～R8. 3. 31>

全従業員数		人	
利用者数	短時間勤務	人	
	テレワーク	人	
	フレックスタイム	人	
利用率 (利用者数÷全従業員数×100)		%	
利用率ポイント (利用率×3)		点	(A)
その他の取組みポイント	※該当するものすべてに○をつけてください。 ・有給休暇を取得する必要がある下限を設定 ・残業時間に上限を設定 ・ノー残業日の設定 ・まとまった日数での休暇取得の奨励 ・長時間勤務労働者やその上司等に対する指導・助言 ・アンケート調査の実施などによる実態面の把握 ・その他 (①) (②) (③)	1項目につき1点	点 (B)
利用率ポイント (A) + その他の取組みポイント (B)		点	

■添付書類

- 就業規則等
- 子育てサポート企業として、厚生労働大臣のくるみん認定等を受けている場合は、認定証の写し (①すくすく賞応募の場合)
- ワーク・ライフ・バランス推進の取組み状況のうち「その他の取組み」に○をつけた場合は、その取組みを実施したことがわかる書類 (③特別賞応募の場合)
- 市税の納税証明書 (直近のもの)
- その他市長が必要と認める書類

■担当者連絡先

氏名		連絡先	(TEL)
			(FAX)
			(E-Mail)