

様式第1号(第3条関係)

高知市男女共同参画推進企業表彰応募用紙

ふりがな			
事業所の名所		電話番号	
設立年月日		業種名	
事業所設置年月日		従業者数	人(うち女性 人)
事業所所在地	高知市		
本社・本店所在地			
取組内容：男女共同参画推進に関する取組みについて、できる限り具体的に記載してください。 (書ききれない場合は、別紙を作成してください。)			
上記のとおり(応募・推薦)します。			
	年 月 日		
	団体名	_____	
(応募・推薦者)	所在地	〒 _____	
	代表者	_____	
		役職 _____	
		氏名 _____	
	連絡先	() _____	

添付書類 事業者の概要のわかるパンフレット等 就業規則等 その他(実績を証明するもの)

高知市男女共同参画推進企業表彰応募用紙

ふりがな			
事業所名		電話番号	
設立年月日		男女共同参画推進の取組内容を具体的に記載いただき、その内容が分かる資料を添付してください。(該当規則の写し、研修の開催概要、社内に周知の際に利用したリーフレット、ミニフラッグ設置写真、実績が分かる資料など)	
事業所設置年月日			
事業所所在地	高知市		
本社・本店所在地			
取組内容：男女共同参画推進に関する取組みについて、できる限り具体的に記載してください。(書ききれない場合は、別紙を作成してください。)			
(1) 女性の職域拡大や登用のための積極的な取り組み			
・管理職(課長級以上)に占める女性社員の割合が産業平均値以上の●%です。 ・従来、男性が中心であった職場への女性の配置拡大を行いました。			
(2) 仕事と家庭の両立支援のための積極的な取り組み			
・男性の積極的な育児休暇取得を推進しており、●か月の育児休暇を取得した職員がいます。 ・週●回までの在宅勤務が可能など、育児・介護と仕事を両立できる制度があります。			
(3) 誰もが働きやすい職場づくり			
・年次有給休暇とは別に、独自の記念日休暇制度があり、社員全員が取得しています。 ・ノー残業デーの導入や企業内の意識啓発を行い、時間外労働の削減を実現しています。			
(4) あらゆるハラスメント防止への取り組み			
・高知市「にじいろのまち」Ally(アライ)ミニフラッグを設置しています。 ・ハラスメント防止に向けた社員研修を定期的に行い、社員の意識啓発を行っています。			
(5) その他独自の先進的な取り組み			
・×年△月に「高知県ワークライフバランス推進企業認証●●部門」を受けています。			
上記のとおり(応募・推薦)します。			
年 月 日 団体名 (応募・推薦者) 所在地 〒 _____ 代表者 役職 _____ 氏名 _____ 連絡先 () _____			

令和6年度高知市男女共同参画推進企業表彰応募確認表

別紙1

◇ 応募時点において、下表の要件すべてに該当する場合のみ、応募資格があります。（申請者欄に○を記入してください。）

応募共通項目 ※申請日時点で該当すること	申請者	市確認	添付書類
市内に事業所がある企業、法人、各種団体等である。			事業所の概要（パンフレット、ホームページ等）、組織図、従業員数、設立年月日が分かるもの
暴力団または暴力団員等と社会的に非難される関係を有していない。			—（応募申請書の提出による）
市の指名停止または指名回避措置期間中でない。			—
市税の滞納がない。			滞納がない証明（官公庁提出用） ※申請日から3か月以内に発行されたもの（写し可）
関係法令（男女雇用機会均等法、育児・介護休業法等）に違反していない。			—
過去に高知市男女共同参画推進企業表彰を受けていない。			—
男女共同参画推進に関する積極的な取組 ※申請日時点で該当すること	申請者	市確認	添付書類
女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画を策定し、労働局へ届け出ている。			女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画の写し
申請日から遡って5年以内において、以下のいずれかに該当する。 ●男性が育児休業を14日以上取得している。 ●女性が育児休業を6か月以上取得し、取得者が申請時に復職しておりかつ、取得率が100%である。 ●介護休業を1か月以上（分割取得の場合は合計日数）取得し、取得者が申請時に復職し、かつ、現に勤務していること。 【取得実績】 ●男性（14日以上）…（ ）人 ●女性（6か月以上）…（ ）人 ●介護休業取得者（1か月以上）…（ ）人			育児・介護休業に関する規定の写し 育児休業・介護休業期間や復職等が確認できる書類（1 育児休業・介護休業に関する参考様式でも可）
時間単位での年次有給休暇制度がある。※半日単位は該当しない。			就業規則等の写し
ハラスメント防止に関して必要な措置を講じている。			ハラスメント防止に係る規定等の写し。事業主に義務付けられている防止措置を講じていることが確認できるもの
【従業員が101人以上の場合】 直近の事業年度において、管理職に占める女性の割合が国が別に定める産業ごとの平均値以上である。もしくは、女性の管理職が1人以上である。 ※国が別に定める産業ごとの平均値は女性管理職の登用に関する参考資料を参照	従業員101人以上		女性管理職の登用が確認できる書類（2 女性活躍に関する参考様式でも可）

上記の記載内容に虚偽の記載はありません。		
----------------------	--	--

◇ 以上すべての項目の申請者欄が「はい」である場合に、高知市男女共同参画推進企業表彰の応募資格があります。

担当者欄	事業者名／部署名		受付確認
	職名／担当者名		
	TEL/FAX		
	メールアドレス		

令和6年度高知市男女共同参画推進企業表彰 事前ヒアリングシート

下記の項目に記入をお願いします。
 以下は審査の参考までにお聞きするもので、表彰の要件ではありません。

すべての企業について ※申請日時点の状況を記入してください	申請者	市確認	添付書類
えるぼし認定、プラチナえるぼし認定のいずれかを受けている。 (認定済みのものにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を)	<input type="checkbox"/> えるぼし認定 <input type="checkbox"/> プラチナえるぼし認定		基準適合一般事業主認定通知書または基準適合認定一般事業主認定通知書の写し
次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画を策定し、労働局へ届け出ている。			労働局に提出した策定届の写し
高知県ワークライフバランス推進企業認証を受けている。 (認定済みのものにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を)	<input type="checkbox"/> 次世代育成支援部門 <input type="checkbox"/> 介護支援部門 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇の取得促進部門 <input type="checkbox"/> 女性の活躍推進部門 <input type="checkbox"/> 健康経営部門		認証番号が分かるもの
申請日現在の部門別配置状況及び管理職人数	(〇〇職) 男性：() 人 うち管理職 () 人 女性：() 人 うち管理職 () 人 (△△職) 男性：() 人 うち管理職 () 人 女性：() 人 うち管理職 () 人		—
前事業年度の採用実績（職種別、男女別）	(〇〇職) 男性：採用 () 人 / 応募 () 人 女性：採用 () 人 / 応募 () 人 (△△職) 男性：() 人 うち管理職 () 人 女性：() 人 うち管理職 () 人		—
前事業年度の従業員すべてで平均した有給休暇取得率、平均取得日数	() % ・ () 日		—
常時雇用する職員の平均勤続年数（男女別）	(〇〇職) 男性：() 人 女性：() 人		—
前事業年度の離職率（男女別）	男性：() 女性：()		—
女性の職域拡大に関する取組を行っている。 例) 正社員への転換、過去に在籍した女性の再雇用、キャリアアップに資する雇用管理区分間の転換等	取組内容：		取組内容の確認できるもの

担当者欄	事業者名/部署名		確認
	職名/担当者名		
	TEL/FAX		
	メールアドレス		