

# 応募書記入方法

押印について  
代表者による自署の場合は代表社印は不要です。

様式第1号(第8条関係)

## 新潟市働きやすい職場づくり推進企業表彰応募書

年 月 日

(あて先)新潟市長

応募者 所 在 地

名 称

代 表 者 名

印

新潟市働きやすい職場づくり推進企業表彰要綱第8条の規定に基づき、次のとおり応募します。

○次の事項を確認のうえ、□に✓を記入してください。

過去3年間に於いて重大な労働関係法令の違反はありません。

暴力団、又は暴力団員が経営、運営に関係している企業ではありません。

○基本事項1

企業 <small>(ふりがな)</small> の名称	( )										
所在地	〒										
代表者 職・氏名											
主な事業内容	<table border="1"> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">設立年月</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>西暦</td> <td>年 月</td> </tr> </table>					設立年月				西暦	年 月
		設立年月									
		西暦	年 月								
業 種 (該当業種に✓)	<input type="checkbox"/> 1 農業・林業 <input type="checkbox"/> 4 建設業 <input type="checkbox"/> 7 情報通信業 <input type="checkbox"/> 10 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 13 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 16 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 2 漁業 <input type="checkbox"/> 5 製造業 <input type="checkbox"/> 8 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 11 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 14 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 17 複合サービス業	<input type="checkbox"/> 3 鉱業・砕石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 6 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 9 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 12 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 15 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 18 サービス業 (他に分類されないもの)								
企業概要	常用労働者数(※) <input type="checkbox"/> 10~30人 <input type="checkbox"/> 31~50人 <input type="checkbox"/> 51~100人 <input type="checkbox"/> 101~300人										
(該当するものに✓)	資本金又は出資金(概念のない法人等については記入不要です) <input type="checkbox"/> 1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円超~5,000万円以下 <input type="checkbox"/> 5,000円超~1億円以下 <input type="checkbox"/> 1億円超~3億円以下										

※常用労働者…正社員、パート、アルバイトなどの名称にかかわらず、以下の①又は②の何れか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

応募書類に関するお問い合わせ先

担当者名			
担当部署			
電話・FAX	電話		FAX
メールアドレス			

# 応募書記入方法

- エクセルファイルに数値を入力する場合は、色付きのセルのみに入力してください。
- 割合(%)は、小数点第1位(小数点第2位切り捨て)まで表示してください。

**【介護休業利用者数】**  
年度ごとの利用者数を記入してください。

**【育児休業取得率】**  
○男性  
育児休業取得者数÷  
配偶者が出産した従業員数×100  
  
○女性  
育児休業取得者数÷  
出産した従業員数×100  
  
※育児休業期間が年度をまたぐ場合、  
取得を開始した年度に参入してください。

**【前年度】:**平成29年度  
**【前々年度】:**平成28年度  
**【前々々年度】:**平成27年度  
  
※それぞれ年度末時点の状況、又は年度末以外で把握している時点の状況(その場合は各年度同じ時点にしてください)を記入してください。

○基本事項2		正社員		②(※2)		合計	
従業員数 (申請日現在)	男性	女性	合計	男性	女性	合計	合計
10代~20代							
30代							
40代							
50代							
60代以上							
合計							

(※1)正社員…期間の定めのない労働契約を締結する労働者であって、就業規則等に規定する賃金の算定方法及び支給形態、賞与、退職金、定期的な昇給または昇格等の労働条件が適用されるなど、長期雇用を前提とした待遇を受けている労働者をいいます。  
(※2)非正規社員…正社員以外の労働者をいいます。

過去3か年度の正社員として就職した新規学卒等採用者の離職率

(A) 人 ÷ (B) 人 = %
(A)過去3か年度に離職した者 (B)過去3か年度に正社員として採用した新規学卒者等 ※新規学卒等採用者…新卒者、並びに既卒者であって新卒者と同じ採用枠で採用した者等と同様の処遇を行う正社員

	前々々年度		前々年度		前年度	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
育児休業制度利用者数・取得率	人	人	人	人	人	人
	%	%	%	%	%	%
介護休業制度利用者数	人	人	人	人	人	人
課長相当職以上の管理職者数・割合 (各年度4月1日時点)	人	人	人	人	人	人
	%	%	%	%	%	%
採用した従業員数・割合	人	人	人	人	人	人
	%	%	%	%	%	%
離職者数	人	人	人	人	人	人
出産	人	人	人	人	人	人
育児	人	人	人	人	人	人
(理由別内訳) 介護	人	人	人	人	人	人
病氣	人	人	人	人	人	人
上記以外の理由	人	人	人	人	人	人
有給休暇取得日数、取得率	1人あたり	日	1人あたり	日	1人あたり	日
	%	%	%	%	%	%
月平均所定外労働時間 (正社員)	1人あたり	時間	1人あたり	時間	1人あたり	時間
健康診断受診率	%	%	%	%	%	%
申請日現在における働き方改革に関する認定制度等の取得状況 (取得しているものに✓)	<input type="checkbox"/> 有 (取得の場合は該当するものに✓) <input type="checkbox"/> 無 国: <input type="checkbox"/> えるぼし <input type="checkbox"/> くるみん <input type="checkbox"/> プラチくるみん <input type="checkbox"/> ユースエール 県: <input type="checkbox"/> イクメン応援宣言企業 <input type="checkbox"/> ハッピー・パートナー企業 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

※確認できるもの(認定証、登録証等)の写しを添付してください。