

様式第1号（第7条関係）

企業の魅力アップ奨励金事業参加申込書

年 月 日

福島県知事

所在地
 名称
 代表者・職氏名

下記により、企業の魅力アップ奨励金事業に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

企業情報	取得又は取得を予定している認証名	(取得している場合は認証番号も記載)
	常時雇用する労働者数(全体)	人(うち男性 人、女性 人)
対象取組	取組内容(○で囲む)	(1) 所定外労働の削減 (2) 年次有給休暇の取得促進
	取組対象者(○で囲む)	(1) 全労働者が取組を実施 (2) 特定の事業所等が取組を実施
	取組を行う事業所等の情報	※上記「(2)特定の事業所等が取組を実施」を選択した場合のみ記入 名称： 住所： 労働者数： 人(うち男性 人、女性 人)
	取組予定期間(参加決定後の任意の3か月間)	年 月 日～ 年 月 日
	過去2年間の同時期の実績	所定外労働時間数(平均) 時間 年次有給休暇取得日数(平均) 日
担当者	部署・役職名	
	氏名(フリガナ)	
	電話	
	メールアドレス	

添付書類

- (1) 雇用保険適用事業所設置届(事業主控)の写し(登記簿上の本社所在地が県外の場合又は県外の本社で一括して手続きを行っている場合を除き、県内の支店・営業所等の事業所の設置届)
- (2) 就業規則等及び労働時間や休暇に関する規程の写し
- (3) 会社案内又は会社概要(ホームページの写し可)
- (4) その他知事が必要と認める書類