

企業の魅力アップ奨励金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

福 島 県 知 事

所 在 地
名 称
代表者職・氏名

企業の魅力アップ奨励金の交付を受けたいので、福島県企業の魅力アップ奨励金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり申請します。

対 象 取 組		女性活躍支援コース ア 女性管理職の増加 イ 女性の積極採用 ウ 女性役員の増加 エ 離職者の再雇用 オ 治療と仕事の両立 カ 正規雇用労働者への転換 (対象取組1つのみに○をつけること 複数ある場合は別個に申請すること)
企 業 概 要	業 種	
	事 業 内 容	
	労 働 者 数	人 (うち男性 人 女性 人)
振 込 先	金融機関名・支店名	
	口座の種類・番号	当座・普通
	口 座 名 義 (カタカナ記入)	
担 当 者	部 署 ・ 役 職 名	
	氏 名 (フリガナ)	
	電 話 番 号	
	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) 会社案内又は会社概要（ホームページの写し可）
- (3) 取組を達成した日付と内容が客観的に証明できる書類の写し（別紙参照）
- (4) 就業規則、育児・介護休業規程等の写し
- (5) 奨励金振込先口座の通帳の写し（口座番号・口座名義が確認できるもの）
- (6) その他知事が必要と認める書類

(様式第3-1号(第9条関係)別紙)

取組内容	成果目標	添付書類例
女性管理職の増加	当該年度に係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上となった場合。 前年度までに20%を達成している場合は前年度と比較して当該年度の割合が上昇した場合。	<ul style="list-style-type: none">取組前と取組後の男女別の管理職、係長等の人数のわかる書類の写し組織図、名簿等登用に係る発令辞令写し(日付の確認できるもの)
女性の積極採用	前年度の1月から当該年度の12月までに採用した労働者のうち女性の割合が20%以上の場合。	<ul style="list-style-type: none">男女別採用者数のわかる書類の写し雇用保険加入状況等(「事業所別被保険者台帳照会」や「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」(採用した労働者全員分)等の写し)
女性役員の増加	当該年度に新たに女性役員を登用した場合。	<ul style="list-style-type: none">登用したことがわかる書類の写し(日付の確認できるもの)登記簿等(履歴事項全部証明書)
離職者の再雇用	結婚、出産、育児又は介護を理由として離職した労働者を当該年度に再雇用した場合。 離職前、再雇用後の雇用形態は問わない。	<ul style="list-style-type: none">過去に雇用し、離職したことがわかる書類の写し(離職理由が確認できること)再雇用契約書の写し
治療と仕事の両立	不妊治療をはじめとした治療と仕事の両立を図るための休暇制度があり又は新たに導入し、当該年度に利用実績があった場合(就業規則等に規定していること)。	<ul style="list-style-type: none">休暇申出書、休暇承認書の写し
正規雇用労働者への転換	非正規雇用労働者から正規雇用労働者への転換措置を設けており、当該年度に利用実績があった場合(就業規則等に規定していること)。	<ul style="list-style-type: none">過去の雇用形態がわかる書類の写し雇用契約書の写し