様式第５号（第１０条関係）

**弘前市子育て応援企業取組状況報告書**

平成　　年　　月　　日

弘前市長　宛

所在地

企業等の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

弘前市子育て応援企業認定制度実施要綱第１０条の規定に基づき、仕事と子育ての両立支援に関する取り組みについて、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | 第　　　　　号 | 認定年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| **○育児休業について** |
|  | ・女性の育児休業の取得実績　：　人数　　　人　／　率　　　％（認定日から２年間の状況） |
| ・男性の育児休業の取得実績　：　人数　　　人　／　率　　　％（認定日から２年間の状況） |
| **○看護休暇について** |
|  | ・看護休暇の取得実績　　　　：　人数　　　人　／　平均取得日数　　　日 |
| **○各種制度の利用しやすい職場環境づくりについて** |
|  | ※取り組んでいる内容、状況について具体的に記載してください |
| **○従業員の時間外労働について** |
|  | ・労働者の時間外労働　：　増加した ／ 変わらない ／ 減少した　**※いずれかに○**※増加した理由（特殊事情がある場合に記載してください） |
| **○その他、短時間勤務、フレックスタイム、始業・終業時刻の繰り上げ・繰り下げ等の状況について** |
|  | ※取り組んでいる内容、状況について具体的に記載してください |
| **○事業所内託児施設について** |
|  | ・事業所内託児施設：　設置している　／　設置していない**※どちらかに○** |
| **○子育てバリアフリー、子育て支援に係る地域貢献活動、その他独自制度等の取組について** |
|  | ※取り組んでいる内容、状況について具体的に記載してください |
| 備考　・弘前市子育て応援企業に認定された日以降２年間の状況について記載すること。・取組内容が確認できる書類・資料を提出すること。・記入する欄が足りない場合は、別紙とすること。 |

担当及び提出先

担当：弘前市健康福祉部子育て支援課

電話：０１７２－４０－７０３８