



2 働く女性を応援する職場づくり

以下の認証要件1～5の中で、2つ以上該当していること。

申請項目	認証要件	認証項目／申請内容 ※該当項目に○をつけてください	
<input type="checkbox"/>	1 長時間労働の解消に取り組んでいる企業	右のア～エのうち、実績が1つ以上ある。	ア 前年度において週労働時間が60時間以上の労働者の割合が5%以下である _____%
			イ 前年度の年次有給休暇取得率が60%以上である _____%
			ウ 所定外労働を削減するための措置をとっている
			エ 時間単位の年次有給休暇制度を導入している
<input type="checkbox"/>	2 女性が働きやすい企業	右のア～オのうち、実績が1つ以上ある。	ア 係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上である _____%
			イ 前年度において採用した労働者に占める女性の割合が20%以上である _____%
			ウ 女性の役員がいる _____人
			エ 結婚・出産・育児・介護等により離職した女性労働者を申請時から過去2年以内に再雇用した _____人
			オ 不妊治療を始めとした治療と仕事の両立を図るための休暇制度を導入している（就業規則等に規定していること。年次有給休暇は含まない。）
<input type="checkbox"/>	3 多様な働き方を選べる企業	右のア～オのうち、申請時から過去2年以内に利用実績が1つ以上ある。（育児だけでなく介護によるものも対象）	ア 短時間勤務制度
			イ 所定外労働をさせない制度
			ウ フレックスタイム
			エ 始業・終業時刻の繰上げ・繰下げ（時差出勤の制度）
			オ 在宅勤務等制度（就業規則等に規定していること。）
<input type="checkbox"/>	4 従業員の家庭生活への参加を促進している企業	右のア～エのうち、申請時から過去2年以内に利用実績が1つ以上ある。	ア 育児休業（2週間以上） _____人
			イ 介護休業 _____人
			ウ 子の看護等休暇 _____人
			エ 介護休暇 _____人
<input type="checkbox"/>	5 働きやすい職場づくりに取り組むことを宣言している企業	右のア、イのうち、実績が1つ以上ある。	ア イクボス宣言をしている（県に宣言書を届出していること。）
			イ 健康事業所宣言をしている

備考 実績のわかる資料（算出根拠資料や労働者の休業申出書等）、その他参考となる資料を添付すること。

様式第2号（第4条関係）【新たに認証を受けようとする企業の申請様式】

## 「仕事と生活の調和」推進企業認証申請書

年 月 日

福島県知事  
( 地方振興局長経由)申請者 郵便番号  
住所  
名称  
代表者職・氏名  
作成担当者職・氏名  
電話番号  
メールアドレス福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。  
記

企業概要	業種		資本金	円
	従業員数	名（うち男性 名、女性 名）		

取組状況	基礎項目及び評価項目の要件を満たしていること。		
	基礎項目	Q1からQ10までのすべての項目を満たしていること。	
		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	評価項目	45ポイント以上取得していること。	
合計		ポイント	

備考 「仕事と生活の調和」取組状況チェック表、就業規則の写し、育児・介護休業等に関する規則の写し及びその他参考となる資料（企業の概要が分かるパンフレットなど）を添付すること。

様式第3号（第7条関係）

# 「働く女性応援」中小企業認証書

企業の名称

所在地

福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第7条第1項の規定により、上記企業を「働く女性応援」中小企業として認証します。

認証番号 第 号

認証年月日 年 月 日

福島県知事

印

様式第4号（第7条関係）

# 「仕事と生活の調和」推進企業認証書

企業の名称

所在地

福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第7条第1項の規定により、上記企業を「仕事と生活の調和」推進企業として認証します。

認証番号 第 号

認証年月日 年 月 日

福島県知事

印

様式第5号（第8条関係）【既に認証を受けている企業の報告様式】

## 「働く女性応援」中小企業認証取組状況報告書

年 月 日

福島県知事  
( 地方振興局長経由)申請者 郵便番号  
住所  
名称  
代表者職・氏名  
作成担当者職・氏名  
電話番号  
メールアドレス

福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第8条の規定により、女性が働きやすい職場環境づくりに係る取組状況について、下記のとおり報告します。

記

- 1 認証番号
- 2 認証年月日
- 3 一般事業主行動計画の実施状況

## (1) 申請者（企業）の状況

従業員数：_____名（うち男性_____名、女性_____名）
----------------------------------

## (2) 一般事業主行動計画の状況（認証時または現在の行動計画に基づく取組状況）

計画期間	次世代法に基づく行動計画	年 月 日 ～ 年 月 日
	女性活躍推進法に基づく行動計画	年 月 日 ～ 年 月 日
目 標		左の取組状況（達成状況、進捗状況）
1		
2		
3		

4 働く女性を応援する職場づくり

以下の認証要件1～5の中で、2つ以上該当していること。

申請項目	認証要件	認証項目／申請内容 ※該当項目に○をつけてください	
<input type="checkbox"/>	1 長時間労働の解消に取り組んでいる企業	右のア～エのうち、実績が1つ以上ある。	ア 前年度において週労働時間が60時間以上の労働者の割合が5%以下である %
			イ 前年度の年次有給休暇取得率が60%以上である %
			ウ 所定外労働を削減するための措置をとっている
			エ 時間単位の年次有給休暇制度を導入している
<input type="checkbox"/>	2 女性が働きやすい企業	右のア～オのうち、実績が1つ以上ある。	ア 係長相当職以上に占める女性の割合が20%以上である %
			イ 前年度において採用した労働者に占める女性の割合が20%以上である %
			ウ 女性の役員がいる 人
			エ 結婚・出産・育児・介護等により離職した女性労働者を申請時から過去2年以内に再雇用した 人
<input type="checkbox"/>	3 多様な働き方を選べる企業	右のア～オのうち、申請時から過去2年以内に利用実績が1つ以上ある。(育児だけでなく介護によるものも対象)	ア 短時間勤務制度
			イ 所定外労働をさせない制度
			ウ フレックスタイム
			エ 始業・終業時刻の繰上げ・繰下げ(時差出勤の制度)
<input type="checkbox"/>	4 従業員の家庭生活への参加を促進している企業	右のア～エのうち、申請時から過去2年以内に利用実績が1つ以上ある。	ア 育児休業(2週間以上) _____人
			イ 介護休業 _____人
			ウ 子の看護等休暇 _____人
			エ 介護休暇 _____人
<input type="checkbox"/>	5 働きやすい職場づくりに取り組むことを宣言している企業	右のア、イのうち、実績が1つ以上ある。	ア イクボス宣言をしている(県に宣言書を届出していること。)
			イ 健康事業所宣言をしている

備考 実績のわかる資料(算出根拠資料や労働者の休業申出書等)、その他参考となる資料を添付すること。

様式第6号（第8条関係）【既に認証を受けている企業の報告様式】

「仕事と生活の調和」推進企業認証取組状況報告書

年 月 日

福島県知事  
( 地方振興局長経由)

申請者 郵便番号  
住所  
名称  
代表者職・氏名  
作成担当者職・氏名  
電話番号  
メールアドレス

福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第8条の規定により、仕事と家庭の両立支援等に係る取組状況について、下記のとおり報告します。

記

- 1 認証番号
- 2 認証年月日
- 3 取組状況

取組状況	基礎項目及び評価項目の要件を満たしていること。	
	基礎項目	Q1からQ10までのすべての項目を満たしていること。
		<input type="checkbox"/> はい
	評価項目	45ポイント以上取得していること。
		合計 _____ ポイント

備考 「仕事と生活の調和」取組状況チェック表、就業規則の写し、育児・介護休業等に関する規則の写し及びその他参考となる資料（企業の概要が分かるパンフレットなど）を添付すること。

様式第7号（第9条関係）【既に認証を受けている企業の届出様式】

福島県次世代育成支援企業認証変更届出書

年 月 日

福島県知事  
( 地方振興局長経由)

申請者 郵便番号  
住所  
名称  
代表者職・氏名  
作成担当者職・氏名  
電話番号  
メールアドレス

福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第9条の規定により、下記のとおり届け出ます。  
記

- 1 認証の種類  
 「働く女性応援」中小企業認証  
 「仕事と生活の調和」推進企業認証

2 認証番号

3 認証年月日

4 変更内容

変更事項	変更前	変更後

備考1 「変更事項」の欄には、名称、代表者の氏名、住所の別を記載すること。

備考2 登記事項証明書等、変更事項を証明する書類を添付すること。

様式第8号（第10条関係）【既に認証を受けている企業の届出様式】

福島県次世代育成支援企業認証辞退届出書

年 月 日

福島県知事  
( 地方振興局長経由)

申請者 郵便番号  
住所  
名称  
代表者職・氏名  
作成担当者職・氏名  
電話番号  
メールアドレス

福島県次世代育成支援企業認証制度要綱第10条の規定により、認証を辞退したいので、認証書を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 認証の種類  
 「働く女性応援」中小企業認証  
 「仕事と生活の調和」推進企業認証
- 2 認証番号
- 3 認証年月日
- 4 辞退理由