

--

※回答欄には数字のみ（日、人、時間、％は不要）をご記入ください（記述欄は除く）

企業・事業所名							TEL		
所在地							Mail		
代表者 役職・氏名					担当者 部署・氏名				
業 種 右記業種No. (1~11) を ご記入ください→		1 建設業、 2 製造業、 3 情報通信業、 4 運輸・郵便業、 5 卸・小売業						年間 休日数 (日間)	
		6 金融・保険業、 7 宿泊・飲食サービス業、 8 教育・学習支援業						資本金 (千円)	
		9 医療・福祉、 10 サービス業(他に分類されないもの)							
		11 その他 → ()							
直近の全従業員数 ※1年以上雇用の見込まれるパート、アルバイトを含む		男性 (人)				女性 (人)			
						合計 (人)			

1人当たりの 月平均残業時間 (時間) ※法定時間外+休日労働 ※パートを除く	離職者数 (人) ※1年以上雇用の 見込まれるパート、アルバイトを含む	年次有給休暇取得割合 ※対象者：R7.4.1時点、勤続1年以上 の正職員(パート、派遣職員を除く)	①1人当りの平均 取得日数 (日)
	新規雇用者数 (人) ※雇用保険に 加入した方(パート等含む)		②平均取得率 (%)

育児休業取得状況 ※期間：4月～翌年3月 ※育児休業の取得開始年月を基準に加わしてください ※年度を跨る時は取得開始年度に計上してください ※同一の子について休業を分割取得している場合、初回の取得開始年度に計上してください			育児休業取得者数		お子様が生まれた労働者数		育児休業取得率		男性1人当りの平均育休取得日数（日）
	男性従業員	（R 5年度）		人 ÷		人 =		%	
		（R 6年度）		人 ÷		人 =		%	
		（R 7年度）		人 ÷		人 =		%	
	女性従業員	（R 5年度）		人 ÷		人 =		%	
		（R 6年度）		人 ÷		人 =		%	
		（R 7年度）		人 ÷		人 =		%	

取り組んでいること・取り組みたいこと		記入欄
①	次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画の策定・届出	
②	「アドバンス企業」の認定	
③	厚生労働省の「くるみん」の認定	
④	小学校3年生修了までの子を育てる労働者を対象とした所定外労働の制限に関する制度	
⑤	小学校就学前までの子を育てる労働者を対象とした措置	フレックスタイム制度、又は始業・終業時刻の繰上げ・繰下げの制度
⑥		短時間勤務制度、又はテレワーク等を活用した勤務制度（10日以上／月）
⑦	事業所内保育施設の設置運営、又は育児に要する経費の援助措置（例：ベビーシッター代・病児保育代の負担 など）	
⑧	時間単位で取得できる年次有給休暇制度	
⑨	男性育休の取得促進や期間延長のための措置（例：同僚への応援手当 など）	
⑩	産休・育児休業を取得した女性労働者の職場復帰支援、再就職支援（例：育休復帰支援プランを策定している など）	
⑪	不妊治療のための休暇制度（不妊治療にも利用できる、利用目的を限定しない休暇制度を含む。年次有給休暇は除く）	
⑫ (記述欄)	働き方改革について、独自に実施している取組、従業員に好評な制度、自社のアピールポイント等があれば具体的にご記入ください。	

2 アンケート

■以下の質問①～⑨について、あてはまるものに☑をつけてください。自由記入欄あり。

①ロゴマークの使用や県特設サイト「ハレまる。」に掲載されること等によるPR効果を感じますか

- ☐ 1. とても感じる ☐ 2. やや感じる ☐ 3. あまり感じない ☐ 4. 感じない ☐ 5. 未使用・分からない

②採用活動において、ロゴマークの使用や県特設サイト「ハレまる。」に掲載されること等による効果を感じますか

- ☐ 1. とても感じる ☐ 2. やや感じる ☐ 3. あまり感じない ☐ 4. 感じない ☐ 5. 採用を行っていない

③宣言内容に係る規程について

・貴社の現在の育児・介護休業規程の内容についてお答えください

- ☐ 1. 満足 ☐ 2. 満足だが一部見直したい ☐ 3. 全体的に見直したい ☐ 4. 分からない・規程がない

・現在、就業規則や社内規程等について相談のできる専門家（社会保険労務士等）はいらっしゃいますか

- ☐ 1. いる（顧問契約を結んでいる） ☐ 2. いる（顧問契約を結んでいない） ☐ 3. いない ☐ 4. 探している

④アドバンス企業の申請にあたり、貴社においてネックとなっているものは何ですか（複数回答可）

※未認定の企業のみお答えください

- ☐ 1. 「一般事業主行動計画」の策定 ☐ 2. 時間外労働の上限規制 ☐ 3. 育児休業実績
☐ 4. 就業規則の内容が不十分 ☐ 5. 年次有給休暇の取得状況 ☐ 6. 多忙のため申請できない
☐ 7. その他（ ）

⑤採用活動において、貴社が実施しているアドバンス企業であることのPR方法等について教えてください（複数回答可）

※認定済の企業のみお答えください

・ロゴマークの活用先について

- ☐ 1. 名刺 ☐ 2. 自社HP ☐ 3. 自社パンフレット ☐ 4. 求人広告 ☐ 5. その他（ ）

・認定企業であることの表記先、求職者への説明のタイミングについて

- ☐ 1. 自社HP ☐ 2. ハローワーク等の求人申込書 ☐ 3. 就活イベント ☐ 4. その他（ ）

⑥おかやま子育て応援宣言企業の登録・認定メリット向上のために、岡山県に期待することは何ですか（複数回答可）

- ☐ ア. 両立支援・働き方改革等に関する先進事例集の作成、配布
☐ イ. 宣言内容のブラッシュアップに向けたコンサルや出前講座
☐ ウ. 子育て応援宣言企業同士の交流・情報交換の機会提供
☐ エ. 登録・認定制度やロゴマークの更なる認知度向上
☐ オ. 役務の提供、公共調達、助成金等での加算等
☐ カ. その他（具体的に： ）

⑦助成金や専門家派遣等の支援事業があったと仮定した場合に、導入してみたい制度等を教えてください（複数回答可）

- ☐ 1. 従業員の家事支援制度（家事代行サービス等） ☐ 2. 育児休業取得者の同僚への支援手当制度（応援手当等）
☐ 3. 保育サービスの手配・費用補助制度 ☐ 4. 不妊治療休暇制度 ☐ 5. その他（ ）

⑧今後、県において若手従業員向けにライフデザイン講座（費用負担なしで県が講師を派遣）を実施する場合、実施希望がありますか

※「ライフデザイン講座」とは、キャリア、結婚、出産、子育てなどを含めた人生設計について考える講座で、従業員の満足度やウェルビーイングの向上、人材確保上のメリットにつながります。

- ☐ 1. ぜひ実施したい ☐ 2. 機会があれば実施したい ☐ 3. 関心がある ☐ 4. 実施希望はない

⑨その他、ご意見等ございましたらお気軽にご記入ください

[illegible]

☐ 有 (内容→)

4 「おかやま子育て応援宣言企業」登録内容の確認

変更の有無 (いずれかに☑)	☐ 変更なし	☐ 変更あり
----------------	-------------------------------	-------------------------------

	登録内容	内容に変更がある場合は以下にご記入下さい
企業・事業所名		
所在地		
代表者 役職・氏名		
担当者 部署・氏名		
TEL		
Mail		

■宣言内容の抹消・変更・新規追加がある場合は、以下ご記入ください。

【宣言抹消】・・・項目欄に1、該当宣言番号欄に前ページの該当する宣言番号を記入。

【宣言変更】・・・項目欄に2、該当宣言番号欄に前ページの該当する宣言番号、変更内容を記入。

【新規追加】・・・項目欄に3、新規追加内容を記入。（宣言番号の記入不要）

	項目 【宣言抹消】1 【宣言変更】2 【新規追加】3	該当 宣言 番号	変更・新規追加内容
宣言内容			
上記以外に、県特設サイト「ハレ まる。」掲載事項に変更がある場 合はご記入ください。 ※企業紹介、企業HPリンク先等 ※従業員数は、調査票1の値を反映 するため、記入不要です。			

～ご協力ありがとうございました。～

調査票に関するお問い合わせは下記までお願いいたします。

岡山県中小企業団体中央会 企業人材支援課（担当：村松・市村） 086-224-2245