**調 査 票**

**１　企業・事業所の概要等**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・事業所の名称 | |  | | | 業　種  ※いずれかに○ | １ 医療・福祉業 ２ サービス業  ３ 製造業 ４ 運輸･通信業  ５ 卸･小売業 ６ 建設業  ７ 金融･保険業　　８ 飲食店・宿泊業  ９ その他 ( 　　　　　　) | | | |
| 所在地 | | 〒　　－ | | | | | | | |
| 代表者役職・氏名 | |  | | | | | | | |
| 担当者部署・氏名  メールアドレス | | ＠ | | | | | | | |
| ＴＥＬ | |  | | | | | | | |
| 全従業員数（直近）  ※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 | 平均残業時間 | 平均　　　　時間  ※１ｶ月当たり | | | 資本金  　　　　　　千円 | | |
| 前年度の新規雇用者数  及び離職者数 | | 新規雇用者　　　　　　人　　離職者数　　　　　　　人  ※雇用保険に加入した方（パート等含む） | | | | | | | |
| 育児休業取得率  ※期間：４月～翌年３月 | | ※育児休業取得率　＝　育児休業取得者　/　お子さんが生まれた労働者  令和元年度　男性従業員　　　　　人　/　　　　　人　　　　　　％  令和２年度　男性従業員　　　　　人　/　　　　　人　　　　　　％  令和３年度　男性従業員　　　　　人　/　　　　　人　　　　　　％ | | | | | | | |
| ※育児休業取得率　＝　育児休業取得者　/　お子さんが生まれた労働者  令和元年度　女性従業員　　　　　人　/　　　　　人　　　　　　％  令和２年度　女性従業員　　　　　人　/　　　　　人　　　　　　％  令和３年度　女性従業員　　　　　人　/　　　　　人　　　　　　％ | | | | | | | |
| 子の看護休暇を取得  した男性従業員数 | | 令和元年度～３年度において取得した男性従業員　　　　人  ※１歳に満たない子のために当該休暇を取得した場合は除く | | | | | | | |
| 働き方改革に関連し、以下の①～⑩において、「既に実施している」または「今後取り組みたい」に○を付けてください。（該当ないときは空欄で結構です） | | | | | | | | | |
|  | 取り組んでいること・取り組みたいこと | | | | | | 既に実施　　　している | | 今後取り　　　組みたい |
|  | 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 | | | | | |  | |  |
|  | 「アドバンス企業」の認定 | | | | | |  |  | |
|  | 厚生労働省の「くるみん」の認定 | | | | | |  |  | |
|  | 3歳から小学校就学前の子を育てる労働者について、育児休業に関する制度、所定外労働の制限に関する制度、所定労働時間の短縮措置又はフレックスタイム・在宅勤務・始業時刻変更等の措置に準ずる制度の就業規則による措置 | | | | | |  |  | |
|  | 育児に要する経費援助のための措置 | | | | | |  |  | |
|  | 事業所内保育施設の設置・運営 | | | | | |  |  | |
|  | ノー残業デーや退社時間の徹底等、所定外労働の削減のための措置 | | | | | |  |  | |
|  | 年次有給休暇の取得促進のための措置 | | | | | |  |  | |
|  | 産後パパ育休制度と育児休業取得促進に関する方針の周知 | | | | | |  |  | |
|  | その他（以下に具体的にご記入ください） | | | | | |  |  | |

**２　アンケート**

（１）おかやま子育て応援宣言企業に登録した結果、感じられる（又は期待している）効果について、

あてはまるものに○をつけてください。

①イメージアップ等ＰＲ効果

　　ア．ロゴマークを名刺や自社ＨＰで使用できることによるＰＲ効果

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４ | ― | ３ | ― | ２ | ― | １ | ― | その他 |  |
|  | とても感じる |  | やや感じる |  | あまり感じない |  | 感じない |  | 未使用  分からない |  |
|  |  |  |  |  |  |

イ．県のホームページに掲載されることによるＰＲ効果

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４ | ― | ３ | ― | ２ | ― | １ | ― | その他 |  |
|  | とても感じる |  | やや感じる |  | あまり感じない |  | 感じない |  | 分からない |  |
|  |  |  |  |  |  |

ウ．宣言証の掲示による対外的なＰＲ効果

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４ | ― | ３ | ― | ２ | ― | １ | ― | その他 |  |
|  | とても感じる |  | やや感じる |  | あまり感じない |  | 感じない |  | 分からない |  |
|  |  |  |  |  |  |

エ．宣言証の掲示による社員に向けたＰＲ効果

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４ | ― | ３ | ― | ２ | ― | １ | ― | その他 |  |
|  | とても感じる |  | やや感じる |  | あまり感じない |  | 感じない |  | 分からない |  |
|  |  |  |  |  |  |

②採用活動に対する効果

ロゴマークの使用や県のホームページに掲載されること等により、採用活動上での効果を感じる。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ４ | ― | ３ | ― | ２ | ― | １ | ― | その他 |  |
|  | とても感じる |  | やや感じる |  | あまり感じない |  | 感じない |  | 採用を行っていない分からない |  |
|  |  |  |  |  |  |

③その他、登録について感じられる（または、期待している）効果についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

（２）おかやま子育て応援宣言企業登録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。

あてはまるものに○を付けてください。（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．宣言内容のブラッシュアップをした企業への助成金

オ．役務の提供、公共調達等での加算等

カ．その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【裏面に続く】

**３　「子育て応援宣言」の取組状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 子育て応援宣言内容  （以下にご記入ください） | **宣言の達成度**  達成度目安参照  １つだけ〇  **←低い　高い→** | **1年間進捗度**  進捗度目安参照１つだけ〇  **←低い　高い→** | 具体的な成果を記述（実績や具体例等を記載願います）  なお、参考資料がある場合には添付してください。 |
| ① | 1-2-3-4-5 | 1-2-3-4-5 |  |
| ② | 1-2-3-4-5 | 1-2-3-4-5 |  |
| ③ | 1-2-3-4-5 | 1-2-3-4-5 |  |
| ④ | 1-2-3-4-5 | 1-2-3-4-5 |  |
| ⑤ | 1-2-3-4-5 | 1-2-3-4-5 |  |
| ⑥ | 1-2-3-4-5 | 1-2-3-4-5 |  |
| 過去３年間に関係法令に係る重大な違反の有無（いずれかに〇） | 無　　　　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

達成度・進捗度目安：１（0～20%未満）、２（20%～40%未満）、３（40～60%未満）、４（60～80%未満）、5（80～100%）

**４　「おかやま子育て応援宣言企業」登録内容の確認**

下記内容をご確認いただき、変更がある場合は、「変更あり」に○を付け、変更箇所に２重線を引き、表中の記載内容を朱書き修正してください。

変更がない場合は、「変更なし」に○を付けて返送ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の有無 | 変更あり　　・　　変更なし |
| 企業・事業所の名称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ |  |
| メールアドレス |  |
| 宣言内容 | ○  ○  ○ |
| 上記以外に、県HP掲載事項に変更の必要がありましたら記載してください。  企業紹介、貴社（事業所）HPのリンク先等 |  |

～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　村松・市村　０８６－２２４－２２４５