とやま女性活躍企業状況報告書

　年　　月　　日

富山県知事　　殿

郵便番号

所在地

企業等名

代表者職・氏名

　「とやま女性活躍企業」認定制度実施要綱第６条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

記

【認定基準に係る報告事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 直近の事業年度：（X）年度 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

１．女性の職業生活における活躍の推進に関する法律第８条第１項に規定する一般事業主行動計画の策定及び都道府県労働局への届出・公表済みである。

　　計画期間：　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

　　※認定後、変更又は新たに策定した場合は、都道府県労働局へ提出した女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画策定届及び一般事業主行動計画の写しを添付すること

２．下記に掲げる基準を満たしている

（１）女性の管理職比率

　　　直近の事業年度において、管理職に占める女性労働者の割合が産業ごとの平均値以上

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 直近の事業年度 | 女性の管理職者数 | 管理職者数 | 女性の管理職割合(A) | 産業分類 | 産業平均値(B) | 県チェック欄Ａ≧Ｂ |
| (X)年度 |  |  |  |  |  | □ |

（２）時間外労働等の時間数

雇用管理区分ごとの労働者の法定時間外労働及び法定休日労働時間の合計時間数の平均が、直近の事業年度の各月ごとに全て45時間未満

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 直近の事業年度 | 雇用管理区分 | 各月の時間外労働及び休日労働の時間数※「各月の対象労働者の（法定時間外労働＋法定休日労働）の総時間数の合計」÷「対象労働者数」 | 県チェック欄各月ごと全て45時間未満 |
| (X)年度 | 　 | １月 | ２月 | ３月 | ４月 | ５月 | ６月 | □ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 | １２月 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | １月 | ２月 | ３月 | ４月 | ５月 | ６月 | □ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 | １２月 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | １月 | ２月 | ３月 | ４月 | ５月 | ６月 | □ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 | １２月 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | １月 | ２月 | ３月 | ４月 | ５月 | ６月 | □ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 | １２月 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　※雇用管理区分が多く、記入しきれない場合は、適宜行の追加若しくは別紙で提出ください。

（３）具体的な取り組みを行っている

　制度や環境の整備、意識改革、活躍分野の拡大、その他、女性の活躍のための独自制度等の実施（直近事業年度内に実施した取り組み内容を記載ください）

３．当期純利益

|  |  |
| --- | --- |
| 直近事業：(X)年度 | 円 |
| (X-1)年度 | 円 |
| （X-2）年度 | 円 |

４．男女共同参画チーフ・オフィサーを設置している

男女共同参画チーフ・オフィサーの名前：

５．過去３年間に関係法令に違反する重大な事実は、　　ない　　・　　　ある

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※〇を付けてください

６．暴力団又は暴力団員と密接な関係は、　　ない　　・　　ある

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※〇を付けてください

【企業等の概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 業種主として該当するもの一つに○を付けてください。 | １ 農業、林業　　２ 漁業　　　　　 ３ 鉱業、採石業、砂利採取業４ 建設業　　　　５ 製造業　　　　 ６ 電気・ガス・熱供給・水道業７ 情報通信業　　８ 運輸業、郵便業 ９ 卸売業、小売業10 金融業、保険業 11 不動産業、物品賃貸業 12 学術研究、専門・技術サービス業　　13 宿泊業、飲食サービス業 14 生活関連サービス業、娯楽業15 教育、学習支援業　　 16 医療、福祉17 複合サービス事業　 18 サービス業（他に分類されないもの） |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：メールアドレス： |
| ホームページアドレス |  |
| 常時雇用する労働者数本社が県外の場合、（　）は富山県内事業所のみの内数 | 全体　　　　 人　　（男性　　　　 人　、　女性　　　　 人）※本社が県外の場合、下記に富山県内事業所のみの内数を記入県内労働者数　　　 人　（男性　　　　 人　、女性　　　　 人） |

＜担当者連絡先＞　\*印の欄は上記と異なる場合のみ記載願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者部署 |  |
| ＴＥＬ \* |  |
| ＦＡＸ \* |  |
| メールアドレス \* |  |