様式第１号

**広島県男性育児休業取得促進ベストプラクティス応募用紙**

年　　月　　日

広　島　県　知　事　　様

企業等の名称

代表者役職名・氏名

広島県男性育児休業取得促進ベストプラクティス応募要領５に基づき、別紙「男性育児休業取得促進に向けた取組内容」（様式第２号）を添えて応募します。

　なお、様式第２号の内容について、県ホームページ等広報媒体への掲載・活用が行われることを承諾します。

＜担当者 連絡先＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | T E L |  |
| 氏　名 |  | E-mail |  |

※応募要件チェック項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック  （○） |
| １ | 県内に事業所を有している企業等である。 |  |
| ２ | 次世代育成支援対策推進法（平成15年法律第120号）に基づく一般事業主行動計画を策定し、都道府県労働局へ届出ている。 |  |
| ３ | 「広島県仕事と家庭の両立支援企業登録制度」に登録し、“男性の育児休業等取得促進に向けた取組自慢”が記載されている。 |  |
| ４ | 他企業等の参考となる、独自の取組を行っている。 |  |
| ５ | 法の規定を遵守している。 |  |

【応募・問い合わせ先】

　〒730-8511　広島市中区基町10-52

広島県 商工労働局　人的資本経営促進課　女性活躍グループ

　　　電話：082-513-3419　FAX：082-222-5521

　　　E-mail：[syojinkei@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:syojinkei@pref.hiroshima.lg.jp)

　　　　※写真等の電子データ（JPG）はメール等でご提出ください。