

※この様式は登録更新時に提出いただくものです。(初回登録時には必要ありません)

『子育て応援宣言』登録企業実施報告書

平成 年 月 日

企業・事業所名	登録番号	第	号
---------	------	---	---

『子育て応援宣言』の実施状況について、下記に記入してください。

前回宣言された内容について
それぞれご記入ください。

1 登録証を掲示し、従業員に宣言内容を周知していますか。

- はい いいえ

2 宣言した内容（取り組み）は実践できましたか。

- はい
 いいえ → 実践できなかったこと（宣言内容）を記入してください

- 育児休業を3歳まで取得できるようにします。
 配偶者が出産した際の特別休暇を認め、取得を推進します。

→ 実践できなかった理由は

- 対象者がいなかった 対象者はいたが本人の希望がなかった
 その他

3 取り組んでみでの感想を選んでください。（複数回答可）

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 職場環境がよくなった | <input checked="" type="checkbox"/> 社員のコミュニケーションがとりやすくなった |
| <input type="checkbox"/> 仕事の進め方を見直すきっかけになった | <input type="checkbox"/> 退職者が減り、人材の定着につながった |
| <input type="checkbox"/> 会社のイメージアップにつながった | <input type="checkbox"/> 求人の際に、問い合わせや応募が増えた |
| <input type="checkbox"/> 従業員の間に不公平感が生じた | <input type="checkbox"/> 他の社員や会社の負担が増えた |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

4 働きやすい職場環境づくりのため今後取り組みたいと考えるものを選んでください。（複数回答可）

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 仕事と子育て・介護の両立のための研修（管理職、一般職員） | <input type="checkbox"/> 介護休業制度の拡充（休業日数の拡大など） |
| <input type="checkbox"/> 育児休業期間の延長 | <input type="checkbox"/> 短時間勤務制度の拡充（対象者の拡大など） |
| <input type="checkbox"/> 休業がしやすいよう代替要員の確保 | <input checked="" type="checkbox"/> 雇用形態（正社員←→パート）の転換制度 |
| <input type="checkbox"/> 事業所内託児所の設置や民間託児所との提携 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> テレワーク（情報通信技術を利用した場所・時間にとらわれない働き方）の導入 | |
| <input type="checkbox"/> 経済的支援（例：家族手当や出産祝い金の支給、保育料の補助など） | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

5 仕事と家庭の両立に関するご意見等がありましたら自由に記入してください。