**「パパ育休100％チャレンジ」モデル企業　応募シート**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **企業名・社名** |  |
| **住所・所在地** |  |
| **業種・業務内容** |  |
| **従業員数** | 総従業員数 | 男性：　　　名　　女性：　　　名　　合計：　　　名（令和　　年　　月　　日現在） |
| うち正規社員数 | 男性：　　　名　　女性：　　　名　　合計：　　　名（令和　　年　　月　　日現在） |
| **連絡先** | 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| **男性社員の育児に****係る休暇制度の有無**（あるものに☑） | □育児介護休業法による育児休業　　□会社独自の育児休暇□会社独自の妻の出産に伴う休暇　　□育児介護休業法による子の看護休暇□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **直近３年間の****育児介護休業法に****よる男性育児休業の****取得状況** |  | 令和２年（年度） | 令和３年（年度） | 令和４年（年度） |
| 育児休業対象者 | 人 | 人 | 人 |
| 育児休業取得者 | 人 | 人 | 人 |
| 育児休業取得率 | ％ | ％ | ％ |
| **男性社員の育休取得を推進していく上での課題**（該当するものに☑） | □制度整備　　　　□男性社員が育休を取得しやすい雰囲気づくり□対象者の把握　　□対象者への声かけと制度説明の仕組み□管理職の理解　　□取得希望者が出た際の業務のやりくり（人員配置）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **その他****（自由記述）** | 男性育休取得推進の意気込みなどがございましたらご記入ください。 |

※応募企業が多数の場合は、従業員数等の企業規模や業種などによって、選考となりますので、

あらかじめご了承くださいますようお願いいたします。

＜応募申込先＞　福井市女性活躍促進課　E-mail：josei@city.fukui.lg.jp　FAX：0776-20-1538

　　　　　　　　〒910-0858　福井市手寄1丁目4-1アオッサ5階