様式第１号（第８条関係）

　　　年　　月　　日

東京都知事　殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

事業計画書兼交付申請書

　東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金（以下「奨励金」という。）について、従業員の育児・介護や病気治療と仕事との両立支援等の推進を図るため、奨励金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり提出します。

記

１　奨励事業実施期間

　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

２　実施事業及び交付申請額

　 　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名（上限１００万円） | 交付金額 | 今回申請 | 前年度までに申請済 |
|  | Ａ　育児と仕事の両立推進コース |  |  |  |
|  | ①育児と仕事の両立制度整備事業 | ２００，０００円 |  |  |
| ②男性の育児参加推進事業 | ２００，０００円 |  |  |
| ③育児中の従業員のための多様な働き方整備事業 | ４００，０００円 |  |  |
| Ｂ　介護と仕事の両立推進コース |  |  |  |
|  | ①介護と仕事の両立推進事業　　　 | ４００，０００円 |  |  |
| ②介護離職防止のための制度整備事業 | ４００，０００円 |  |  |
| （追加取組）経営者・管理職への体験型研修の実施＊Aコース①、Aコース②、Aコース③、Bコース①及びBコース②のいずれかを実施する場合 | ２００，０００円 |  |  |
| Ｃ　病気治療と仕事の両立推進コース | ２００，０００円 |  |  |
| （追加取組）ジョブリターン制度の整備＊Aコース①、Aコース③、Bコース②及びCコースのいずれかを実施する場合 | ２００，０００円 |  |  |

３　企業等の概要等

|  |
| --- |
| ○企業等の概要 |
| 業　　　　種 | （　　） |
| 常時雇用する労働者数 | 　　　　　　人　　　 | 内　訳 | 男性　　人、女性　　人 |
| 都内勤務　　人、都外勤務　　人 |
| ○本申請に係る連絡先 |
| 部課係名 |  |
| 職・担当者氏名 |  |
| 　連絡先 | 電話番号（代表） |  | 電話番号（担当者直通） |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |
| --- |
| 同意の確認 |
| * 東京都のホームページにおける企業名等の公表に同意する
* 東京都事業についての情報提供を受けることに同意する
 |