

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

認定申請書

東京都男性育業推進リーダー設置企業認定制度（以下「認定制度」という。）について、認定制度実施要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 認定事業実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

2 連絡先

部署名				
職・担当者氏名				
連絡先	電話番号 (代表)		電話番号 (担当者直通)	
	メールアドレス			

取組の実施状況

（企業名： _____ ）

1 プロジェクトチームの設置及び運営状況				
①設置日	年 月 日			
②メンバー	総計 _____ 名（うち都内勤務の男性従業員 _____ 名） （メンバー内訳）			
	男性育業推進リーダー（部署） （氏名）			
③運営状況	開催日	開催時間	検討内容	参加者数
	月 日	: ~ :		名
	月 日	: ~ :		名
月 日	: ~ :		名	
2 アンケート調査				
①実施日	年 月 日			
②方法				
③回収率	対象者（都内勤務の男性従業員） _____ 名のうち回収数 _____ 名 回収率 _____ %（回収数／対象者）			
④調査結果概要	（調査により明らかになった課題等）			
3 設定した目標及び取組内容				
①目標男性育業取得率【必須】	<ul style="list-style-type: none"> ・男性の育業取得率の目標設定【1年度目】 _____ % ・男性の育業取得率の目標設定【2年度目】 _____ % ・男性の育業取得率の目標設定【3年度目】 _____ % 			
②取組内容	年 月～ 年 月～			
4 参加した都の実施する研修会				
①研修受講日	年 月 日			
②名称				
③交流会参加の有無	有（参加日： 月 日） _____ 無			
5 グループ企業・連携企業等との連携・取組				
① 企業等名（業種）				
種別（該当に○）	グループ企業	連携企業等		
②代表者 職・氏名				
③所在地				
④常用労働者数				
⑤男性育業推進サポーター（氏名・所属）	社内研修の受講日（ _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時～ _____ 時） グループ企業等における取組内容			
6 社内研修				
①日時	年 月 日 時～ 時			

②参加者	対象（都内勤務の全従業員） 名のうち 名が参加
③実施方法	
④内容	<p>[1]調査結果等説明（都が定める様式を用いて説明） 時間 : ~ :</p> <p>[2]研修会情報提供 時間 : ~ :</p> <p>[3]男性育業推進リーダーの育業体験に関する情報提供 時間 : ~ :</p> <p>[4]その他（ ） 時間 : ~ :</p>
7 取組計画等の公表	
①公表日	
②公表方法	
8 取組の成果	

注意事項

東京都男性育業推進リーダー事業奨励金の交付決定を受けている企業等においては、東京都男性育業推進リーダー事業奨励金交付要綱様式第6号別紙により、本様式に代えることができる。