

(様式)

常用労働者 4	フリガナ	オオサキ サブロウ	性別	雇 入 れ 年 月 日	平成25年4月1日
	氏 名	大崎 三郎	男・女		
	勤務先 事業所 名 称	本社			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員ではないが、無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用（雇用期間が1年超） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	男性育業推 進リーダーの 要件確認	（女性従業員の場合は記入不要） <input type="checkbox"/> 直近5か年度に、同一の子について合計30日以上の子を育てた男性従業員である <input checked="" type="checkbox"/> 休業・休職中ではない			
常用労働者 5	フリガナ	チヨダ ツグコ	性別	雇 入 れ 年 月 日	令和4年8月1日
	氏 名	千代田（目黒） 次子	男・女		
	勤務先 事業所 名 称	本社			
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員ではないが、無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用（雇用期間が1年超） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	男性育業推 進リーダーの 要件確認	（女性従業員の場合は記入不要） <input type="checkbox"/> 直近5か年度に、同一の子について合計30日以上の子を育てた男性従業員である <input type="checkbox"/> 休業・休職中ではない			

※ 旧姓を使用している等で戸籍上の氏と異なる氏を使用している場合は「旧姓の氏（戸籍上の氏）」のように併記してください。

※ 男性従業員のうち、「男性育業推進リーダーの要件確認」欄の全てにチェックが入る方がいない場合、従業員には男性育業推進リーダーの要件を満たす方がいません。

役員のうち、直近5か年度に、同一の子について合計30日以上の子を育てた男性の方がいる場合、こちらに記入してください。

男性育業推 進リーダーの 要件を満たす 男性役員	フリガナ		役員就任 年 月 日	年 月 日
	氏 名			
	男性育業推 進リーダーの 要件確認	<input type="checkbox"/> 直近5か年度に、同一の子について合計30日以上の子を育てた男性役員である		