（様式）

常用労働者一覧

（該当項目を記載又は☑を入れてください。）

交付申請日（提出日）	年　　月　　日
企業等の名称	

常用労働者1（男性）	フリガナ			雇入れ年月日	年　月　日
	氏名				
	勤務先事業所名称				
	雇用形態	☐ 正社員　☐ 正社員ではないが、無期雇用 ☐ 有期雇用（雇用期間が１年超）　☐ その他（　　）			
	男性育業推進リーダーの要件確認	☐ 直近５か年度に、同一の子について合計 30 日以上の育業をした男性従業員である ☐ 休業・休職中ではない			
常用労働者2（男性）	フリガナ			雇入れ年月日	年　月　日
	氏名				
	勤務先事業所名称				
	雇用形態	☐ 正社員　☐ 正社員ではないが、無期雇用 ☐ 有期雇用（雇用期間が１年超）　☐ その他（　　）			
	男性育業推進リーダーの要件確認	☐ 直近５か年度に、同一の子について合計 30 日以上の育業をした男性従業員である ☐ 休業・休職中ではない			
常用労働者3	フリガナ		性別	雇入れ年月日	年　月　日
	氏名		男・女		
	勤務先事業所名称				
	雇用形態	☐ 正社員　☐ 正社員ではないが、無期雇用 ☐ 有期雇用（雇用期間が１年超）　☐ 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） ☐ 直近５か年度に、同一の子について合計 30 日以上の育業をした男性従業員である ☐ 休業・休職中ではない			

（様式）

常用労働者4	フリガナ		性別	雇入れ年月日	年　月　日
	氏名		男・女		
	勤務先事業所名称				
	雇用形態	□ 正社員　□ 正社員ではないが、無期雇用 □ 有期雇用（雇用期間が１年超）　□ 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） □ 直近５か年度に、同一の子について合計 30 日以上の育業をした男性従業員である □ 休業・休職中ではない			
常用労働者5	フリガナ		性別	雇入れ年月日	年　月　日
	氏名		男・女		
	勤務先事業所名称				
	雇用形態	□ 正社員　□ 正社員ではないが、無期雇用 □ 有期雇用（雇用期間が１年超）　□ 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） □ 直近５か年度に、同一の子について合計 30 日以上の育業をした男性従業員である □ 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 日以上の育業をし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	□ 直近５か年度に、同一の子について合計 30 日以上の育業をした男性役員である		