

労働相談情報センター所長 殿

(企業等の所在地)

(企業等の名称)

(代表者職・氏名)

印

東京都男性育業推進リーダー設置企業届出書

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5条の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

1 企業等の概要

○企業等の概要

業 種	()		
企業規模 ※該当する番号に○をつけてください。	1. 中小企業等 (常用労働者数 300 人以下)	2. 中堅企業等 (常用労働者数 301 人以上 1000 人以下)	3. 大企業 (常用労働者数 1000 人以上)
常用労働者数	人	内 訳	男 性 人
			その他 人
			都内勤務 人
			都外勤務 人
※1 育業対象者(男性労働者のみ)	人	うち※2 育業取得者	人
※3 直近2か年度の男性育業率	% (79%以下であることが申請要件です。)		

※1 届出日を含む年度（年度とは、4月1日から翌年3月31日までをいう。）から直近2か年度において、配偶者が出産した男性労働者をいう。

※2 育業取得者とは、届出日を含む年度から直近2か年度において、配偶者が出産しその子について育児・介護休業法における育児休業又は出生時育児休業（産後パパ育休）を取得した男性労働者をいう。

※3 ここでいう直近2か年度の男性育業率は、届出日を含む年度から直近2か年度分を通算した男性育業率が79%以下であること。

○男性育業推進リーダーの要件を満たす男性労働者等

□ 届出日を含む年度から直近2か年度において、合計30日以上の子育て休業をした男性労働者等が1名以上いる。

○グループ企業及び連携企業等の概要

※複数企業ある場合は、適宜、項目を追加してください。

企業等の名称 (業種)	(())	
種別(該当に○)	グループ企業	連携企業等
代表者職・氏名		

所在地	
常用労働者数	
担当者連絡先	部署名
	職・担当者氏名
	電話番号
	メールアドレス

○本申請に係る連絡先

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		

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。