認定申請時チェックリスト

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 年　　　月　　　日 |
| 企業等の名称 |  |
| 本申請に係る連絡先住所 |  |
| 企業等規模 | [ ] 　中小企業等　　[ ] 　中堅企業等　　[ ] 　大企業 |

※「提出」の欄には提出する書類に○をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出 | 東京都確認 | No | 書類名 | 提出部数 | ※　備考 |
|  |  |  | （様式第５号）認定申請書及び別紙　取組の実施状況 | 原本１部 |  |
|  |  |  | 雇用保険適用事業所設置届（事業主控） | 写し１部 |  |
|  |  |  | 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用） | 写し１部 |  |
|  |  |  | 労働契約書又は労働条件通知書 | 写し１部 |  |
|  |  |  | 出勤簿 | 写し１部 |  |
|  |  |  | （様式）事業所一覧 | 原本１部 |  |
|  |  |  | 会社案内又は会社概要 | 原本１部 |  |
|  |  |  | 商業・法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書） | 原本１部 |  |
|  |  |  | 水道光熱費の領収書、賃貸借契約書等 | 写し１部 |  |
|  |  |  | 印鑑登録証明書 | 原本１部 |  |
|  |  |  | 都税の納税証明書 | 原本１部 |  |
|  |  |  | （様式第１号の２）同意書 | 原本１部 |  |
|  |  |  | グループ企業等の商業・法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書） | 写し１部 |  |
|  |  |  | グループ企業等の水道光熱費の領収書、賃貸借契約書等 | 写し１部 |  |
|  |  |  | グループ企業等の会社案内又は会社概要 | 写し１部 |  |

（次ページにつづく）

提出された雇用保険被保険者資格取得等確認通知書に記載の常用労働者５名について
（該当項目を記載又は☑を入れてください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 常用労働者１ | フリガナ |  | 採用年月日 |  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 | 申請要件 | [ ] 　育業対象者 [ ] 　その他 |
| 常用労働者２ | フリガナ |  | 採用年月日 |  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 | 申請要件 | [ ] 　育業対象者 [ ] 　その他 |
| 常用労働者３ | フリガナ |  | 採用年月日 |  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 | 申請要件 | [ ] 　育業対象者 [ ] 　その他 |
| 常用労働者４ | フリガナ |  | 採用年月日 |  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 | 申請要件 | [ ] 　育業対象者 [ ] 　その他 |
| 常用労働者５ | フリガナ |  | 採用年月日 |  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 | 申請要件 | [ ] 　育業対象者 [ ] 　その他 |

※　男性育業推進リーダーが労働者である場合は、該当する方にチェックを入れてください。