

## 山形県ワーク・ライフ・バランス優良企業調書

平成 年 月 日

推薦者	団体名		所在地	
	代表者			
	担当者 職・氏名		所属 部署名	電話

ふりがな		ふりがな		本籍
企業名		代表者		都・道・府・県 市・町・村
所在地	〒 ー			
	電話	FAX	E-mail	
業種		従業員数	男性 女性	人(うち非正社員 人) 人(うち非正社員 人)
受賞歴※1			設立 年月日	年 月 日
担当者 職・氏名			所属 部署名	電話

< 取組み開始時期、具体的内容、実績等を記入してください。 >

## I 女性の活躍推進

## II 仕事と家庭の両立支援

- ※1 受賞歴の欄には、取組みに係る受賞歴がある場合、表彰名・時期等を記入願います。  
 ※2 取組みの内容がわかるもの(規則・規程、パンフレットや新聞記事等)があれば添付してください。  
 ※3 記入欄が不足する場合は、任意の様式に記入してください。  
 ※4 対象企業には、調書とは別に後日チェックシートの記入をお願いするほか、必要に応じて聞き取り等をさせていただきます。

## 山形県ワーク・ライフ・バランス優良企業調書

<取組み開始時期、具体的内容、実績等を記入してください。>

Ⅲ 出産・育児・介護等により退職した女性の再雇用等

Ⅳ 男女ともに働きやすい職場づくり

Ⅴ 県民の子育て支援・若者応援・地域貢献活動

Ⅵ その他企業独自の取組み