

働き方改革かがわモデル企業エントリーシート

送信先 FAX 087-816-5582 / メール wahaha@npo-wahaha.net

申込締切日 6月22日(金)

【対象】働き方改革に取り組む意欲のある県内に本店・支店・営業所等を有する中小企業法で定める中小企業及び団体等

会社・法人・団体等の名称			業種	
代表者役職・氏名				
県内所在地	〒 香川県			
連絡先	電話	FAX	メール	
担当者所属・氏名				
従業員数 (常用雇用者)	全体 ()人	うち男性 ()人	うち女性 ()人	
▼ 選考の際に必要なですので、下記もご記入ください。				
一般事業主行動計画の策定状況	• 策定回数 ()回	• 計画期間	～	
子育て行動計画策定企業認証マークまたは「くるみん」を取得している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
取組状況	今までに働き方改革に取り組んだことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
	今年度、働き方改革に取り組む意欲がありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
	長時間労働の抑制	<input type="checkbox"/> 取組んでいる	<input type="checkbox"/> 取組みたい	
	休暇の取得促進	<input type="checkbox"/> 取組んでいる	<input type="checkbox"/> 取組みたい	
	労働生産性向上のための見直し	<input type="checkbox"/> 取組んでいる	<input type="checkbox"/> 取組みたい	
	育児・介護を支援する職場づくり	<input type="checkbox"/> 取組んでいる	<input type="checkbox"/> 取組みたい	
	女性・若者・高齢者・障がい者の活用	<input type="checkbox"/> 取組んでいる	<input type="checkbox"/> 取組みたい	
その他(自由記述)				
現状の課題等	働き方改革をするうえで、困っていること、サポートしてほしいことは何ですか。			
目標	現時点での目標があれば、ご記入ください。			
取り組む意欲	働き方改革に取り組む意欲をご記入ください。			

このエントリーシートを受け付け後、応募多数の場合は厳正なる選考を行い、支援対象企業を決定いたします。
決定時期は7月上旬を予定しています。