

様式第 1 号（第 7 条関係）

企業の魅力アップ奨励金事業参加申込書

年 月 日

福島県知事

所在地
名称
代表者・職氏名

下記により、企業の魅力アップ奨励金事業に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

企業情報	業種	
	事業内容	
	労働者数（全体）	人（うち男性 人、女性 人）
対象取組	取組内容 （○で囲む）	(1) 所定外労働の削減 (2) 年次有給休暇の取得促進
	取組対象者 （○で囲む）	(1) 全労働者が取組を実施 (2) 特定の事業所等が取組を実施
	取組を行う事業所等の 情報	※上記「(2) 特定の事業所等が取組を実施」を選択した場合のみ記入 名称： 住所： 労働者数： 人（うち男性 人、女性 人）
	取組予定期間 （参加決定後の任意の 3 か月間）	年 月 日～ 年 月 日
	過去 2 年間の同時期の 実績	所定外労働時間数（平均） 時間 年次有給休暇取得日数（平均） 日
	担当者	部署・役職名 氏名（フリガナ） 電話 メールアドレス

添付書類

- (1) 雇用保険適用事業所設置届（事業主控）の写し
- (2) 就業規則等及び労働時間や休暇に関する規程の写し
- (3) 会社案内又は会社概要（ホームページの写し可）
- (4) その他知事が必要と認める書類