

女性専用作業員施設 使用状況報告書 (第 回目)
(報告の対象となる期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)

報告年月日 平成 年 月 日

労働局長 殿

中小元方建設事業主等の名称
代表者の役職名及び氏名
所 在 地 (〒)

印

(電話)
担当者の職名及び氏名

建設労働者確保育成助成金(女性専用作業員施設設置助成コース(経費助成))計画届の届出を行った作業員施設の使用状況を以下のとおり報告します。

①計画届出年月日	平成 年 月 日			
②施設の使用状況(次の各項目のうち該当するものに○印を付け、()には内容を具体的に記入して下さい。)				
イ 更衣室、浴室、便所及びシャワー室の別 ()				
ロ 各施設に必要な仕様(建助様式第8号の3裏面)は確保されていますか。(確保されている。 確保されていない。)				
ハ 女性作業員が施設を快適に利用できるよう配慮がなされていますか。(配慮している。 配慮していない。)				
ニ 男性作業員が当該施設を利用する場合がありますか。(利用する場合がある。 利用することはない。)				
ホ 作業員から施設使用料を徴収していませんか。(徴収している。 徴収していない。)				
所在地	区分	工事名	使用期間	備考

【注意事項】

この報告書は、作業員宿舎・作業員施設の使用状況について、支給申請書に添付して管轄労働局又はハローワークに提出するものです。