

女性活躍加速化助成金支給申請書

女性活躍加速化助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

平成　　年　　月　　日	申請事業主 又は代理人	住所	印
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>			
劳働局長 殿			
		名称	印
		氏名	印

代理人が申請する場合は、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に女性活躍加速化助成金の支給申請に係る事業主の住所、名称及び氏名の記入(押印不要)を、社会保険労務士法施行規則第16条第2項に規定する提出代行者又は同令第16条の3に規定する事務代理者たる社会保険労務士が申請する場合は、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に社会保険労務士の記名押印等をしてください。

申請事業主 又は 社会保険労務士 (提出代行者・ 事務代理者)	住所	印	
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>			
		名称	印
		氏名	印

1 申請事業主

①雇用保険適用事業所番号		②労働保険番号	
③申請時点において 常時雇用する労働者の数	人	④主たる業種	

2 申請するコース(該当するものに○)、申請するコースの目標を達成した日

申請 コース	(1) 加速化Aコース (取組目標を達成した場合に申請)	取組目標 達成日	平成　　年　　月　　日
	(2) 加速化Nコース (数値目標を達成した場合に申請)	取組目標 達成日	平成　　年　　月　　日 ◎
		数値目標 達成日	平成　　年　　月　　日

◎加速化Aコースを同時に申請する場合でかつ加速化Aコースの申請と加速化Nコースの申請に係る取組目標が同一である場合は、記入省略可。

3 所要の対応状況(該当するものに○)

(1) 女性活躍推進法に係る所要の対応	① 自社の女性活躍の状況を把握し、改善すべき内容について分析した上で、その結果を踏まえて、行動計画を策定した	はい	いいえ	※審査結果 適・不適	
	② 行動計画は、自社の労働者(非正規労働者も含む)に周知している	はい	いいえ		
	③ 行動計画は、女性の活躍推進企業データベースで公表している	はい	いいえ		
	④ 行動計画策定届は、都道府県労働局長あてに届け出た	はい	いいえ		
	⑤ 自社の女性の活躍に関する情報を、女性の活躍推進企業データベースで公表している	はい	いいえ		
(2) 加速化Nコース申請の場合の所要の対応 ※加速化Nコース申請時のみ記入すること	⑥ 達成した数値目標について、現在(支給申請日)までその状態が継続している	はい	いいえ		
	⑦ 数値目標を達成したことを、女性の活躍推進企業データベースで公表している	はい	いいえ		
常時雇用する労働者が301人以上の事業主のみ、以下⑧又は⑨の該当するものに○					
(8) 支給申請日において、女性活躍推進法第9条に基づく厚生労働大臣による認定を取得している		はい	いいえ	※審査結果 適・不適	
		はい	いいえ		
		はい	いいえ		
		はい	いいえ		
(9)に○をつけた場合のみ、以下について記入すること					
(ア)行動計画策定期の女性管理職割合		%	(小数点以下一位まで記入)	※審査結果 適・不適	
		%	(小数点以下一位まで記入)		
(イ)支給申請日における女性管理職割合		%	(小数点以下一位まで記入)	※審査結果 適・不適	
		%	(小数点以下一位まで記入)		
【取組内容】 ▶記載すること。					
取組を実施した日付と内容がわかる書類の写しを添付すること。					

4 目標の達成状況(該当するものに○)

(1) 取組目標の達成状況		※審査結果 適・不適
	① 取組目標の内容 ▶「行動計画」に掲載した取組目標のうち、達成したもの1つを転記すること。	
	② 取組目標の達成状況 ▶具体的な内容を記載すること。	
達成した日付と内容がわかる書類の写しを添付すること。		
(2) (加速化Nコース申請時のみ)数値目標の達成状況		※審査結果 適・不適
	① 数値目標の内容 ▶「行動計画」に掲載した数値目標のうち、達成したもの1つを転記すること。	
	② 数値目標の達成状況 ▶具体的な内容を記載すること。	
達成した日付と内容がわかる書類の写しを添付すること。		

5 記載担当者	役職	氏名	連絡先電話番号
社会保険労務士記載欄	作成年月日		連絡先電話番号
	提出代行・事務代理者の表示		
6 振込先	フリガナ 銀行 口座名義 信用金庫 店 口座の種類 (普通・当座) 口座番号 ()		

※処理欄	受理年月日	平成 年 月 日	受理番号		
	支給決定	決定年月日	平成 年 月 日	決定番号	
	決定金額合計			円	備考
	局長	部(室)長		担当	