

## 両立支援等助成金(柔軟な働き方選択制度等支援コース)支給申請書

両立支援等助成金(柔軟な働き方選択制度等支援コース)の支給を受けたいので、次のとおり申請します。  
 なお、記載した事項については事実と相違ありません。

〒 所在地 名称 氏名 〒 所在地 名称 氏名 連絡先 ( <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 事務代理者 <input type="checkbox"/> 提出代行者 )	〒 所在地 名称 氏名 〒 所在地 名称 氏名 連絡先
---	---

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主たる業種 (日本標準産業分類の中分類)		分類番号		④申請月初日における常時雇用する労働者の数	⑤資本の額又は出資の総額
			分類項目			
	⑥申請担当者	所属・役職及び氏名			連絡先電話番号	
		連絡先メールアドレス(任意)				
2 本社等を除く事業所	No.	①事業所名	②所在地		③雇用保険適用事業所番号	
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
3 支給申請額	柔軟な働き方選択制度		円	制度の導入数	対象労働者数	人
	子の看護等休暇有給化支援		円			
	利用期間延長加算		円			
	障害児等要配慮支援加算		円			
	情報公表加算		円			
	支給申請額合計		円			

※労働局処理欄には記入しないでください。

※労働局処理欄	決裁欄等					
	局長	部(室)長	担当	受理年月日	年	月
				受理番号	第	号
				起案年月日	年	月
				支給(不支給)決定年月日	年	月
				決定番号	第	号
				支給決定額	円	
				通知書発送年月日	年	月
備考						

## <【柔】様式第1号(裏面)(R8.4.8)>

### (提出上の注意)

- この支給申請書は、【柔】様式第2号の様式とともに(利用期間延長加算等を申請する場合は【柔】様式第3号、育児休業等に関する情報公表加算を申請する場合は【柔】様式第4号も添付して)、支給要領に記載された支給申請期間内に必要書類を添えて、支給申請に係る労働者が生じた事業所にかかわらず、本社等、人事労務管理の機能を有する部署が属する事業所(以下「本社等」という。)の所在地を管轄する都道府県労働局雇用環境・均等部(室)(以下「労働局」という。)に提出してください。
- この申請書を提出するためには、支給要領0400に記載する書類の写し及び支給要件確認申立書(共通要領様式第1号)が添付されていることが必要です。なお、一部の書類については、すでに本コースの申請を行ったことのある事業主で、提出書類の内容に変更がない場合は、【柔】様式第5号を記載の上、提出することで、再度の提出は必要ありません。

### (記入上の注意)

- 「申請事業主」欄は、本社等について記載してください。
- 申請者が代理人の場合は、本助成金の支給に係る「申請事業主」欄に事業主の所在地、名称及び氏名を記載し、「代理人又は事務代理人・提出代行者」欄に代理人の所在地、名称及び氏名を記載してください。  
申請者が社会保険労務士法施行規則(昭和43年厚生省・労働省令第1号)第16条第2項に規定する提出代行者または同施行規則第16条の3に規定する事務代理人の場合は、「申請事業主」欄に事業主の所在地、名称及び氏名を記載し、「代理人又は事務代理人・提出代行者」欄に事務代理人・提出代行者の所在地、名称及び氏名を記載してください。  
申請者が代理人、提出代行者又は事務代理人以外の場合は、本助成金の支給に係る「事業主」欄に事業主の所在地、名称及び氏名を記入してください。
- 1③欄の分類番号は、日本標準産業分類に従った主な業種(中分類)の2桁の数字を記入してください。(例:農業は01)
- 1④欄は、支給申請を行う日の属する月の初日において、申請事業主の企業全体で常時雇用している労働者(2か月を超えて雇用される者であり、かつ、週当たりの所定労働時間が当該企業の通常の労働者と概ね同等である者)の数を記入してください。
- 1⑤欄は、いわゆる払込み済資本金額を記入してください。
- 中小企業事業主のみ対象となります。なお、中小企業の範囲は下表のとおりです。

小売業(飲食業を含む)	資本額又は出資額が	5,000万円以下、または常時雇用する労働者の数が	50人以下
サービス業	〃	5,000万円以下、または	〃 100人以下
卸売業	〃	1億円以下、または	〃 100人以下
その他	〃	3億円以下、または	〃 300人以下

- 1⑥欄については、この申請書の作成担当者を記入してください。労働局から、記載内容等当該申請に係る問合せを電話等で行うことがありますので、詳細を承知している方を記入してください。  
また、助成金の支給後、労働局からアンケートを実施することがあります。その際、メールで対応可能な場合は、連絡先メールアドレスを記載してください(任意)。
- ※「労働局処理欄」には記入しないでください。

### (その他の注意事項)

- 事業主が次のいずれかの要件に該当する場合は、本助成金は支給されません。
  - 助成金の支給に係る事業所において、偽りその他不正の行為により本来受けることのできない助成金の支給を受け、又は受けようとする(以下、「不正受給」という。)により、支給申請日又は支給決定日の時点で、5年間の不支給措置がとられている事業主等
  - 助成金の支給に係る事業所において、支給申請日の属する年度の前年度より前のいずれかの保険年度(労働保険の保険料の徴収等に関する法律(昭和44年法律第84号。以下「徴収法」という。)第2条第4項に規定する「保険年度」をいう。以下同じ。)の労働保険料(同法第41条により徴収する権利が消滅しているものを除く。以下同じ。)を納付していない事業主等(支給申請日の翌日から起算して2か月以内に当該労働保険料を納付した事業主又は納付の猶予期間内に支給申請を行う事業主であって猶予期間の終了日の翌日から2か月以内に当該労働保険料を納付した事業主を除く。)
  - 助成金の支給に係る事業所において、支給申請日の前日から起算して1年前の日から支給申請日の前日までの間に労働関係法令の違反(船員に適用される労働関係法令違反を含む。)を行った事業主等
  - 助成金の支給に係る事業所において、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第4項に規定する接待飲食等営業(同条第1項第1号に該当するものに限る。以下同じ。)、同条第5項に規定する性風俗関連特殊営業又は同条第13項に規定する接客業務受託営業(接待飲食等営業又は同条第6項に規定する店舗型性風俗特殊営業を営む者から委託を受けて当該営業の営業所において客に接する業務の一部を行うこと(当該業務の一部に従事する者が委託を受けた者及び当該営業を営む者の指揮命令を受ける場合を含む。))を内容とする営業に限る。)を行っている事業主等。ただし、同条第4項に規定する接待飲食等営業又は同条第13項に規定する接客業務受託営業(接待飲食等営業)を行っている事業主等であって雇用調整助成金の支給を受けようとする場合や、接待飲食等営業であって許可を得ているのみで接待営業が行われていない場合又は接待営業の規模が事業全体の一部である場合を除く。
  - 暴力団関係事業主等(以下の(イ)又は(ロ)に該当する者をいう。)
    - 暴力団が実質的に経営を支配する事業主等  
事業主等又は事業主等の役員等(事業主等が個人である場合はその者、法人である場合は、役員又は支店若しくは営業所等の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。)が暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)であるとき。
    - 暴力団が実質的に経営を支配する事業主等に準ずる事業主等
      - 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている事業主等
      - 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している事業主等
      - 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている事業主等
      - 役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している事業主等
  - 事業主等又は事業主等の役員等が、破壊活動防止法(昭和27年法律第240号)第4条に規定する暴力主義的破壊活動を行った又は行う恐れがある団体等に属しているとき。
  - 支給申請日又は支給決定日の時点で倒産(雇保則第35条第1号に規定する倒産をいう。)している事業主等(再生手続開始の申立て(民事再生法(平成11年法律第225号)第21条に規定する再生手続開始の申立てをいう。))又は更生手続開始の申立て(会社更生法(平成14年法律第154号)第17条に規定する更生手続開始の申立てをいう。))を行った事業主であって、事業活動を継続する見込みがある者を除く。)
  - 助成金の不正受給が発覚した場合に行われる事業主名等の公表及び助成金の返還等について、承諾していない事業主等
  - 「支給要件確認申立書」(共通要領様式第1号)の別紙「役員等一覧」又は別紙「役員等一覧」と同内容の記載がある書類を提出していない事業主等
  - 「雇用関係助成金支給要領」に従うことについて、承諾していない事業主等
  - 不正受給に関与したことにより、「雇用関係助成金共通要領」0902に定める助成金の不受理措置が取られている社会保険労務士又は代理人が当該不受理期間中に申請を行った事業主等
  - 支給申請書等に事実と異なる記載又は証明(軽微な誤り(労働局長が認めた場合に限る。))を除く。)を行った事業主等
  - 労働局長が、助成金の支給に関して必要があると認めるときは、調査又は報告を求める場合がありますので、ご協力をお願いします。なお、調査又は報告の際に求められた書類等を提示又は提出できない場合や調査又は報告を正当な理由なく拒否する場合は、助成金の支給を行いません。
  - 助成金の支給申請に当たって労働局に提出した書類等については、当該支給申請に係る支給決定日の翌日から起算して5年間保管してください。
  - 偽りその他不正の手段により助成金の支給を受けた場合は、支給した助成金の返還に加え、当該返還額の2割に相当する額を含め、返還していただきます。また、社会保険労務士又は代理人等が不正受給に関与していた場合(偽りその他不正行為の指示やその事実を知りながら黙認していた場合も含む。)は社会保険労務士又は代理人等に対しても助成金の返還及び返還額の2割に相当する額を返還していただきます。返還に関しては、受給した日の翌日から返還を終了する日までの期間に対し、年3分(支給申請が行われた日が令和2年3月31日以前の日は年5分)の利息を付します。
  - 偽りその他不正の行為により助成金の支給を受け、又は受けようとした事業主については、不支給とした日又は支給を取消した日から5年間、雇用保険法に基づく助成金等の申請ができなくなります。なお、支給を取消した日から5年を経過しても、不正受給に係る請求金が納付されていない場合は、納付日まで不支給措置期間を延長します。(社会保険労務士又は代理人が不正受給に関与していた場合は、納付日まで社会保険労務士が行う提出代行、事務代理に基づく申請又は代理人が行う申請を受理しない。)
  - 代理人が申請する場合にあっては、委任状(原本に限る。)を添付してください。
  - 助成金の受給に当たっては各種要件がありますので、支給要領やパンフレットをご覧ください。不明な点は本支給申請前に労働局にお問い合わせください。

### 柔軟な働き方選択制度等支援コース詳細

※「柔軟な働き方選択制度」に関して支給申請する場合はⅠ、Ⅱ及び支給申請額を記入のうえ、対象制度利用者の制度利用開始日から起算して6ヶ月を経過する日の翌日から2ヶ月以内、「子の看護等休暇制度有給化支援」に関して申請する場合はⅠ、Ⅲ及び支給申請額を記入のうえ、制度の内容及び利用の手続きについて労働協約又は就業規則に規定した日の翌日から起算して2ヶ月以内に、それぞれ申請する必要がありますのでご注意ください。

申請事業主: 0

#### Ⅰ. 育児休業制度等

①-1 育児休業制度の規定年月日	
①-2 育児のための短時間勤務制度の規定年月日	

#### Ⅱ. 柔軟な働き方選択制度 ※人数分の欄が足りない場合は、本様式を複製し使用してください。

②柔軟な働き方選択制度の内容・規定年月日  ※1~5の中から3種類以上を導入することが必要です。 なお、1(1)及び(2)はそれぞれ合計して1種類と扱います。 (例)1(1)のみ導入した場合、1(2)のみ導入した場合、1(1)と(2)の両方を導入した場合のいずれについても、1種類だけ導入したものと扱います。	<input type="checkbox"/> 1(1) フレックスタイム制度	
	<input type="checkbox"/> 1(2) 時差出勤制度	
	<input type="checkbox"/> 2 育児のためのテレワーク等	
	<input type="checkbox"/> 3 柔軟な働き方を実現するための短時間勤務制度	
	<input type="checkbox"/> 4 保育サービスの手配及び費用補助	
	<input type="checkbox"/> 5 養育両立支援休暇制度	

#### ③ 育児に係る柔軟な働き方支援プラン

プランにより制度の利用及び制度利用後のキャリア形成を円滑にすることを支援する方針を労働協約もしくは就業規則に規定または明文化した文書等による周知	<input type="checkbox"/> 労働協約又は就業規則	条	<input type="checkbox"/> 実施要領	<input type="checkbox"/> 通達
	<input type="checkbox"/> 社内報	<input type="checkbox"/> マニュアル	<input type="checkbox"/> イン트라ネット	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			

#### ④ 労働者の属性

氏名	雇用保険被保険者番号	雇用契約期間	~
子の氏名	生年月日		

#### ⑤ 対象制度利用者との面談、育児に係る柔軟な働き方支援プランの作成

面談日	プラン作成日	
-----	--------	--

#### ⑥ 柔軟な働き方選択制度の利用実績

↓利用した制度のいずれか1つに○	制度利用期間 (注)	制度利用開始日から6か月間の制度利用状況
フレックスタイム制度	~	左記期間中の所定労働日にフレックスタイム制度を利用した日数 (育児のために当該制度を利用したことが確認できない日を除く) 日
時差出勤制度	~	始業・終業時刻の <input type="checkbox"/> 繰り上げ <input type="checkbox"/> 繰り下げ 時間 制度利用日数 日
育児のためのテレワーク等	~	左記期間中の所定労働日にテレワークを実施した日数 (育児のために当該制度を実施したことが確認できない日を除く) 日
柔軟な働き方を実現するための短時間勤務制度	~	所定労働時間 時間を 時間 分 短縮 制度利用日数 日
養育両立支援休暇制度	~	左記期間中の制度利用時間数 時間
保育サービスの手配及び費用補助	上記の保育サービスの利用にあたって、「企業主導型ベビーシッター利用者支援事業」(こども家庭庁)を利用していない。 <input type="checkbox"/> はい	1 ベビーシッター 2 一時預かり 3 家事支援サービス 4 その他( ) ※児童福祉法第39条第1項に規定する保育所、認定こども園法第2条第6項に規定する認定こども園又は児童福祉法第24条第2項に規定する家庭的保育事業等をはじめとした恒常的な保育は対象外です。
		保育サービスの内容 保育サービス利用額 計 円 (うち、事業主が負担した額: 円) ※保育サービスを利用した際の領収書等、及び当該サービス利用者に対して費用を補助したことを証明する書類を添付してください。

(備考欄) 制度の利用期間、利用状況についての補足説明等はここに記載ください。

上記制度の利用開始日から起算して6か月の期間中及び支給申請日において、対象制度利用者を雇用保険被保険者として雇用している。	<input type="checkbox"/> はい
上記制度について、労働協約又は就業規則に基づき運用しており、その対象となる労働者本人の申出に基づき運用している。	<input type="checkbox"/> はい

注)フレックスタイム制度、時差出勤制度、柔軟な働き方を実現するための短時間勤務制度については、本人申出による制度利用期間の初日と最終日を記載してください。ただし、制度利用開始日から6か月間の利用実績が助成金の対象となります。

Ⅲ.子の看護等休暇制度有給化支援

⑦-1 (有給化支援の対象となる)子の看護等休暇の規定年月日							
⑦-2 子の看護等休暇の内容		有給休暇であって、時間単位かつ中抜け可能な形で取得できる制度となっている。		<input type="checkbox"/>	はい		
		1年度につき10労働日以上取得できる制度である。		<input type="checkbox"/>	はい		
		1日の所定労働時間を変更することなく利用できる。		<input type="checkbox"/>	はい		
⑧ 子の看護等休暇制度を利用した労働者の氏名等 ※複数となる場合は行追加でなくセルの高さを広げてご対応ください。							
氏名		雇用保険 被保険者番号		利用時間10時 間に達した日		子の年齢	
⑨ 過去に子の看護等休暇制度有給化支援、令和5年度以前の育児休業等支援コース「職場復帰後支援(子の看護休暇制度)」、法を上回る子の看護休暇を導入した「柔軟な働き方選択制度」のいずれかの支給を受けたことがある。				<input type="checkbox"/>	いいえ		

※ 子の看護等休暇制度有給化支援は1事業主1回限りの支給です。

<支給申請額>

柔軟な働き方選択制度対象制度利用者

人 ×

支給単価

制度3種類導入 200,000円

制度4種類以上導入 250,000円

※過去の支給分含め5人まで

子の看護等休暇制度有給化支援

制度導入(300,000円)

※1事業主1回限りの支給

支給申請額

円

柔軟な働き方選択制度等支援コース 申請履歴(過去の支給決定における対象者数)

合計	<input type="text"/>	人
----	----------------------	---

柔軟な働き方選択制度等支援コース(利用期間延長加算) ・  
柔軟な働き方選択制度等支援コース(障害児等要配慮支援加算) 詳細

※ この様式は、【柔】様式第1号及び2号の提出と同時に、支給要領に定める必要書類を添えて提出してください。

申請事業主: 〇

I.措置内容

	延長	要配慮 支援	措置内容
柔軟な働き方選択制度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1(1) フレックスタイム制度 (具体的な範囲及び規定条項等をここに入力して下さい)
			1(2) 時差出勤制度 (具体的な範囲及び規定条項等をここに入力して下さい)
			2 育児のためのテレワーク等 (具体的な範囲及び規定条項等をここに入力して下さい)
			3 柔軟な働き方を実現するための短時間勤務制度 (具体的な範囲及び規定条項等をここに入力して下さい)
			4 養育両立支援休暇制度 (具体的な範囲及び規定条項等をここに入力して下さい)
			有給の子の看護等休暇制度 (具体的な範囲及び規定条項等をここに入力して下さい)
子の看護等休暇制度 有給化支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※ チェック欄については、「制度利用期間延長加算」を申請する場合は左側のチェックボックスを、「障害児等要配慮支援加算」を申請する場合は右側のチェックボックスを■としてください。(同時申請可)

※ 柔軟な働き方選択制度については、導入したすべての制度が加算要件に合致している必要があります。

II.支給歴の確認

【利用期間延長加算を申請する場合】 過去に同じ加算の支給を受けたことがある。	<input type="checkbox"/> いいえ
【障害児等要配慮支援加算を申請する場合】 過去に同じ加算の支給を受けたことがある。	<input type="checkbox"/> いいえ

※ これらの加算はそれぞれ1事業主1回限りの支給です。

<支給申請額>

利用期間延長加算  
 加算あり(200,000円)

障害児等要配慮支援加算  
 加算あり(200,000円)

(注意事項)

加算対象の柔軟な働き方選択制度または子の看護等休暇制度有給化に係る助成金を申請せずに加算措置のみを申請することはできません。  
また、当該加算を申請した制度等に係る助成金が支給対象とならなかった場合には加算措置の支給を受けることはできません。

## 柔軟な働き方選択制度等支援コース(育児休業等に関する情報公表加算)詳細

※この様式は、加算対象の助成金の申請書と同時に、支給要領に定める必要書類を添えて提出してください。

申請事業主: \_\_\_\_\_

### I. 情報の公表方法

① 両立支援のひろば 一般事業主行動計画公表サイトへの公表状況					
公表URL (末尾の数字2~6桁)	https://ryouritsu.mhlw.go.jp/hiroba/search_dtl.php?cn= _____				(確認方法は厚生労働省HPの両立支援等助成金ページで案内しています。)
公表日 (掲載を行った日)	_____	支給申請日が属する 事業年度の期間	_____	~ _____	_____
情報公表対象の 事業年度	<input type="checkbox"/> 支給申請日が属する事業年度の直前の事業年度(申請前事業年度) <input type="checkbox"/> 支給申請日が属する事業年度の2事業年度前(※)				
過去3事業年度以内の 事業年度の期間の変更	<input type="checkbox"/> あり(変更年月日 _____ 変更前の最後の事業年度 _____ ~ _____ ) <input type="checkbox"/> なし				

※直前の事業年度の終了日から支給申請まで3ヶ月以内で、直前の事業年度に係る情報の公表が困難な場合のみ、2事業年度前の情報を公表することで可。  
この場合、下記Ⅲについては、申請前事業年度を当該年度の1事業年度前の年度と読み替えるなど、1事業年度ずらして読み替えたうえで記入すること。

### II. 公表内容

② 申請前事業年度における 男性労働者の育児休業等取得率	A.分子となる人数	_____	人	A/B	-	備考	<input type="checkbox"/> Aに育児目的休暇を利用した者を含む
	B.分母となる人数	_____	人				<input type="checkbox"/> Aに育児目的休暇を利用した者を含まない
③ 申請前事業年度における 女性労働者の育児休業取得率	A.分子となる人数	_____	人	A/B	-		
	B.分母となる人数	_____	人				
④ 労働者の育児休業平均取得日数(男性)							
平均取得日数	算出方法						
日	<input type="checkbox"/> 申請前々事業年度に出生した1歳までの子に係る合計育児休業取得日数について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
	<input type="checkbox"/> 申請3事業年度前に出生した2歳までの子に係る合計育児休業取得日数について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
	<input type="checkbox"/> 申請前事業年度に復職した労働者の合計育児休業取得日数について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
	<input type="checkbox"/> 申請事業年度に育児休業を開始した労働者の合計育児休業取得予定日数(申出に基づく見込で可)について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
⑤ 労働者の育児休業平均取得日数(女性)							
平均取得日数	算出方法						
日	<input type="checkbox"/> 申請前々事業年度に出生した1歳までの子に係る合計育児休業取得日数について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
	<input type="checkbox"/> 申請3事業年度前に出生した2歳までの子に係る合計育児休業取得日数について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
	<input type="checkbox"/> 申請前事業年度に復職した労働者の合計育児休業取得日数について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						
	<input type="checkbox"/> 申請事業年度に育児休業を開始した労働者の合計育児休業取得予定日数(申出に基づく見込で可)について、当該育児休業取得労働者数で除した数値						

### III. その他確認事項

⑥ 上記で公表した情報については、助成金の支給決定を受けた後も、公表日の属する事業年度が終了するまでは、当該サイト上の公表を継続することに同意する。	<input type="checkbox"/> はい
⑦ 過去に本コースに関する情報公表加算の支給を受けたことがある。	<input type="checkbox"/> いいえ

※ 加算は1事業主1回限りの支給です。

### <支給申請額>

育児休業等に関する情報公表加算

加算あり(20,000円)

### (注意事項)

加算対象の助成金を申請せずに加算措置のみを申請することはできません。  
また、加算を申請した助成金が支給対象とならなかった場合には加算措置の支給を受けることはできません。

提出を省略する書類についての確認書（柔軟な働き方選択制度等支援コース）

申請事業主		
事業主名		チェック欄
<p>両立支援等助成金(柔軟な働き方選択制度等支援コース)支給要領0401に基づき、前回                      申請の柔軟な働き方選択制度等支援コースの申請時から変更がないため、                      以下の書類の添付を省略します。</p>		
1	<p>育児に係る柔軟な働き方支援プランにより、育児を行う労働者の柔軟な働き方に関する制度の利用及び制度利用後のキャリア形成を円滑にすることを支援する方針を労働者へ周知したこと、周知された日付が分かる書類</p>	1 <input type="checkbox"/>
2	<p>支給対象労働者が生じた事業所等の労働協約または就業規則および当該規定に関連する労使協定のうち、</p> <p>① 育児・介護休業法第2条第1号に規定する育児休業の制度及び育児のための短時間勤務制度を規定していることが確認できる部分</p> <p>② 柔軟な働き方選択制度等を規定していることが確認できる部分</p>	2① <input type="checkbox"/> 2② <input type="checkbox"/>
3	<p>対象制度利用者に制度利用に係る子がいることを確認できる書類</p>	3 <input type="checkbox"/>
4	<p>一般事業主行動計画の公表及び労働者への周知を行っていることを明らかにする書類</p>	4 <input type="checkbox"/>