

労働時間等設定改善推進助成金支給申請書

労働局長 殿

平成 年 月 日

団体の名称
代表者職氏名 職名
氏名

印

労働時間等設定改善推進助成金の支給を受けたいので申請します。

1 団体概要	所在地 (〒 -)	電話 (- -)
	承認番号 第 - - 号	承認通知年月日 平成 年 月 日
2 労働時間等の設定の改善に向けた取組の概要	※ 選択した事項の記号を○で囲むこと。	
	具体的な取組内容 (選択した事項のみ記入)	
	取組事項①	
	ア 実施体制の整備 労働時間等設定改善委員会をはじめとする 労使協議機関の設置等	
	イ 年次有給休暇を取得しやすい環境の整備	
	ウ 所定外労働の削減	
	エ 労働者の抱える多様な事情及び業務の態様 に対応した労働時間等の設定	
	オ 労働時間の管理の適正化	
	カ ワークシェアリング、在宅勤務、テレワーク等の活用	
	キ その他 労働時間等見直しガイドラインの2の(2)の「特に 配慮を必要とする労働者について事業主が講ずべき措置」 のイからトに定められた措置 (具体的事項:)	
取組事項②		
ア 20代後半から30代の労働者に係る 年次有給休暇を取得しやすい環境の整備		
イ 20代後半から30代の労働者に係る 所定外労働の削減		
ウ 特に配慮を必要とする労働者について 事業主が講ずべき措置		
振込先銀行口座	_____ 銀行 _____ 支店 (普通・当座) _____ 口座番号 _____ <small>(フリガナ)</small> 口座名義人 (法人の場合は、法人名義のもの) _____	
申請書類作成者職氏名	職名 _____ 氏名 _____ 印 _____ 電話 (- -) _____	

(注) 申請書類作成者職氏名の欄は、氏名を記載して押印することに代えて、署名することができます。
※事業実施計画に記載した事業の実施に要した経費の支出に関する証拠書類の写しを添付して下さい。