令和　　　年　　　月　　　日

**令和７年度　男女共同参画推進状況報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| TEL | （　　　） | 記入者 | （部署） |
| FAX | （　　　） | （氏名） |
| メール |  | | |

**１．従業者（男女）の参画状況について**

（該当者のない項目については、必ず０（ゼロ）を記載してください。）

1. **雇用に関して（貴社の規定に基づく）　※令和７年４月１日現在**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 男性 | 女性 |
| 正規従業員者数（管理職を含む） | | 人 | 人 |
| 非正規従業員者数 | | 人 | 人 |
| 管理者数（管理職と位置付けされている者） | | 人 | 人 |
| 障害者雇用者数（雇用者促進法で定める） | | 人 | 人 |
| 令和６年度中の新規採用者（正規従業員）数 | | 人 | 人 |
| 正規従業員者の平均勤続年数（１年未満切り捨て） | | 年 | 年 |
| 正規従業員者の平均年齢　　（１年未満切り捨て） | | 歳 | 歳 |
| 令和６年度中の有給休暇の平均取得日数（１日未満切り捨て） | 正規従業者 | 日 | 日 |
| 非正規従業者 | 日 | 日 |

1. **育児・介護等制度の利用について（令和６年度中の実績を記入してください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 男性 | 女性 |
| 出産補助休暇の取得者数 | 該当者　　人中、取得者　　人 | 該当者　人中、取得者　　人 |
| 育児休業所得者数 | 該当者　　人中、取得者　　人 | 該当者　人中、取得者　　人 |
| 子の看護休暇の取得者数 | 人 | 人 |
| 介護休業の取得者数 | 人 | 人 |

**２．男女共同参画推進の取り組みについて**

**①育児・介護休業制度の整備に関して、該当する□にチェックしてください。**

□　就業規則の中に記載している。※就業規則の添付をお願いします

□　別に規則を定めている　　　　※規則の添付をお願いします

□　制度の整備は済んでいない

**②就業しながら育児又は介護をすることを容易にするために講じている措置に関して**

（項目ごとに表中の該当する番号に〇を付けてください。なお、「実施している」場合は

措置の対象（介護・育児）にあわせて〇を付けてください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 措　置　項　目 | 実施している | | | 実施していない |
| 育児 | 介護 | 両方 |
| 短時間勤務の制度 | １ | ２ | ３ | ４ |
| フレックスタイム制 | １ | ２ | ３ | ４ |
| 始業・就業時刻の繰上げ、繰下げ | １ | ２ | ３ | ４ |
| 所定外労働をさせない制度 | １ | ２ | ３ | ４ |
| 託児施設の設置及び運営、その他これに準ずる便宜の供与 | １ |  |  | ４ |
| 労働者が利用する介護サービス費用の助成、  その他これに準ずる制度 |  | ２ |  | ４ |
| 深夜業を制限する制度 | １ | ２ | ３ | ４ |
| 子の看護のための休暇の措置 | １ |  |  | ４ |
| 労働者の配置に関する配慮 | １ | ２ | ３ | ４ |
| 職業家庭両立推進者の選任 | １ | ２ | ３ | ４ |

1. **セクシャルハラメントやマタニティハラスメントの防止及び女性従業者への配慮について**

（項目ごとに表中の該当する番号に〇を付けてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 措　置　項　目 | 実施している | 実施していない |
| セクシュアル・ハラスメント防止に関する研修 | 1 | ２ |
| フレックスタイム制 | 1 | ２ |
| 始業・就業時刻の繰上げ、繰下げ | 1 | ２ |
| 所定外労働をさせない制度 | 1 | ２ |
| 託児施設の設置及び運営、その他これに準ずる便宜の供与 | 1 | ２ |
| 労働者が利用する介護サービス費用の助成、その他これに準ずる制度 | 1 | ２ |

**④従業員の仕事と家庭の両立を支援するための取組みに関して（該当する□にチェックを付けてください。）**

□　次世代育成支援対策推進法による行動計画を策定した（　　　年　　　月　　　日）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※計画書（写し）を添付してください

□　女性活躍推進法（女性の職業生活における活躍の推進に関する法律）による行動計画を

　　策定または策定予定（　　　年　　　月　　　日予定）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※計画書（写し）を添付してください

□　福岡県「子育て応援宣言」登録または更新をした（　　　年　　　月　　　日）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※登録証（写し）を添付してください

□　該当するものはない

⑤福岡県の女性大活躍推進宣言の登録について（該当する□にチェックしてください）

　　　□　女性の活躍推進福岡県議会に宣言を登録した　（　　　年　　　月　　　日）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※登録証（写し）を添付してください

　　　□　登録していない