

「高年齢者雇用優良事業所」埼玉労働局長表彰 応募書

平成29年4月1日現在でご記入下さい。

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 雇用保険適用事業所番号 | | 2 労働保険番号 | | | |
| 3 事業所名 <small>(ふりがな)</small> | | 4 代表者名 <small>(ふりがな)</small> | | | |
| 5 所在地 | (〒 -) (電話 - -) (FAX - -) | | | | |
| 6 事業内容 | | | | | |
| 7 従業員数 | 社員区分 | 全従業員数 | うち60歳～64歳 | うち65歳～69歳 | うち70歳以上 |
| | 正規社員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | 非正規社員 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| | 合 計 | ① 人 | ② 人 | ③ 人 | ④ 人 |
| | 全従業員に占める割合 | / | $\frac{②}{①} \times 100$ | $\frac{③}{①} \times 100$ | $\frac{④}{①} \times 100$ |
| | | | % | % | % |
| 8 定年制の状況 | 下記のいずれかの番号に○をしてください。また、(1)の場合は定年年齢を記入してください。 (1) 定年制が有る (定年年齢_____歳) (2) 定年制が無い | | | | |
| 9 66歳以上の雇用制度等の状況 | 下記のいずれかの番号に○をしてください。また、(4)の場合はイ又はロにも○をして年齢を記入、(5)の場合は年齢を記入してください。 (1) 定年制が無い (2) 70歳以上定年 (3) 66～69歳定年 (4) 66歳以上の継続雇用制度が有る (イ. 希望者全員を_____歳まで、ロ. 基準に該当する者を_____歳まで) (5) 66歳以上の継続雇用制度は無い (制度としては無いが運用により_____歳まで継続雇用を行っている) | | | | |
| 10 改善や取組等 | 貴社が実施している改善事項等番号に○をして(複数可)、別紙「応募様式2」に具体的に記入してください。 | | | | |
| | 改善事項等番号 | 内 容 | | | |
| | 1 | 高年齢者の働きやすい人事や賃金・就業時間等の制度の改善 | | | |
| | 2 | 高年齢者の働きやすい職場の環境改善 | | | |
| | 3 | 高年齢者の能力開発のための企業内教育訓練の取組 | | | |
| | 4 | 高年齢者を活用した新たな職場・職務の創出 | | | |
| | 5 | 高年齢者の健康管理・安全衛生の取組 | | | |
| 6 | その他の高年齢者雇用改善等 | | | | |
| 11 作成担当部署・担当者 | 担当部署 | | 担当者名 | | |

埼玉労働局長 殿
上記のとおり応募いたします。

平成 29 年 月 日

事業所名

代表者名

印

| | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 事業所名 | | | | | | |
| 2 応募様式1の10欄の改善事項等番号 | いずれか1つに○をしてください。 1 2 3 4 5 6 | | | | | |
| 3 改善等前 | | | | | | |
| 4 改善等の内容 | | | | | | |
| 5 改善等後 (結果・効果) | | | | | | |

- ※ 改善等事項が複数ある場合は、2～5欄を追加してください。
- ※ 応募に際して、写真等の添付も可能です。