様式第１号

職場意識改善計画認定申請書

平成 24 年　 6 月　 22 日

北海道　労働局長　殿

職場意識改善計画の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

申請事業主　住所　040-0001
北海道函館市五稜郭町１６－１３函館青色会館３階

電話番号　0138-54-9369

氏名　公益社団法人函館法人会
会　長　堀川昭雄　印

※事業主が法人の場合は、主たる事業所の所在地、法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。

申請事業主の業種 該当するものに○印を付けてください。 ※③についてはア～カ、④についてはア～エについても○印を付けてください。	① 卸売業　② 小売業 ③ サービス業 [ア 情報通信業　イ 不動産業　ウ 飲食店・宿泊業　エ 医療・福祉業　オ 教育・学習支援業　(カ) ア～オ以外のサービス業] ④ ①～③以外（ア 製造業　イ 建設業　ウ 運輸・郵便業　エ その他）
申請事業主の資本金又は出資金の総額	円
申請事業主の常時雇用する労働者の数	3　人
・事業開始時(事業開始前１年(度））の年次有給休暇の平均取得率	30.0 %
・事業開始時(事業開始前１年(度））の１か月平均所定外労働時間数	6.0 時間
労働時間等の設定の改善の促進を図る目的により、国や地方公共団体から補助金を受けていないか（該当するものに○印を付けてください）	有　→ 補助金の名称 [　] (無)

職場意識改善計画に盛り込み、実施する以下の取組事項を○で囲んでください。
（ア及びイは必ず選択すること。ウのうちa及びbは必ず選択し、c～eのうち１つ以上選択すること。）

取組事項

(ア) 実施体制の整備のための措置
[労働時間等設定改善委員会の設置等労使の話し合いの機会の整備
労働時間等に関する個々の苦情、意見及び要望を受け付けるための担当者の選任]

(イ) 職場意識改善のための措置
[労働者に対する職場意識改善計画の周知
職場意識改善のための研修の実施]

(ウ) 労働時間等の設定の改善のための措置

(a) 年次有給休暇の取得促進のための措置

(b) 所定外労働削減のための措置

(c) 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の設定

(d) 労働時間等設定改善指針の２の（２）に定められた、以下に掲げる特に配慮を必要とする労働者に対する休暇の付与等の措置
- 健康の保持に努める必要がある労働者
- 子の養育、親の介護等を行う労働者（※）
- 妊娠中及び出産後の女性労働者（※）
- 単身赴任者
- 自発的な職業能力開発を図る労働者
- 地域活動等を行う労働者

※は法定の措置を上回る内容

e　ワークシェアリング、在宅勤務、テレワーク等の活用による多様な就労を可能とする措置

(エ) 制度面の改善のための措置