茨城労働局職業安定課　[　舟橋　行 ]

メールアドレス = anteika-ibarakikyoku@mhlw.go.jp

貴社におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃から茨城労働局職業安定課及びハローワークの業務運営にご理解とご協力を賜り、感謝申し上げます。

ユースエール認定制度について、申請を検討したいとお考えがございましたら、まずは、以下のご質問に回答いただき、確認をしていただくことをお勧めいたします。

認定基準を満たしているかどうか、確認・把握をすることができますので、ぜひご活用をお願いいたします。(**いただいた情報で該当有無を回答等させていただきます。**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ｑ１**法人の本社は**茨城県内**ですか？ | はい ・ いいえ |
| **Ｑ２**現在、法人全体で、常時雇用する労働者は何人ですか？※「常時雇用する労働者」とは、雇用契約の形態を問わず、事実上期間の定めなく雇用されている労働者のほか、雇用期間が反復更新され、１年以上引き続き雇用されている労働者も含みます。 | 人 |
| **Ｑ３　Ｑ２**の質問のうち、正社員は企業全体で何人ですか？ （契約社員・派遣社員・パートを除く。ただし、短時間正社員は含める。） | 人 |
| **Ｑ４　直近３事業年度**に新卒者（既卒３年以内の者を含む）を何人採用しましたか？ （正社員のみ＝上記**Ｑ３**と同じ考え方です。） | 人 |
| **Ｑ５　Ｑ４**の質問の採用人数のうち、現在も在籍中の方は何人いますか？ | 人 |
| **Ｑ６　前事業年度**について、企業全体の正社員の**１年間**の残業時間を合計すると何時間ですか？ （正社員のみ＝上記**Ｑ３**と同じ考え方です。） | 時間 |
| **Ｑ７　前事業年度**について、企業全体の正社員が**１年間に取得した**年次有給休暇の日数を合計すると何日になりますか？ （正社員のみ＝上記**Ｑ３**と同じ考え方です。） | 日 |
| **Ｑ８　Ｑ６**及び**Ｑ７**で回答された**前事業年度**の期間を教えてください。**（Ｑ15の切り替え月の末日＝対象期間の末日）** | 年　　月　　日 ～　　年　　月　　日　 |
| **Ｑ９　直近３事業年度**において、出産した女性労働者は何人いましたか？　　　（労働者＝上記**Ｑ２**の考え方です。） | 人 |
| **Ｑ10　Ｑ９**の質問のうち、育児休業を取得した方は何人いましたか？ | 人 |
| **Ｑ11　直近３事業年度**で、配偶者が出産した男性労働者は何人いましたか？（労働者＝上記**Ｑ２**の考え方です。） | 人 |
| **Ｑ12　Ｑ11**の質問のうち、育児休業を取得した方は何人いましたか？ | 人 |
| **Ｑ13**育児休業に関する制度が、就業規則等で整備されていますか。 | はい ・ いいえ |
| **Ｑ14　過去１年間**に事業主都合による解雇または退職勧奨がありましたか？ | はい ・ いいえ |
| **Ｑ15　事業年度の切り替え月**は、いつですか。 | 月末 |
| **Ｑ16　雇用保険適用事業所番号**を記入してください。 |  |

法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　賃金締切日：　　　　　支払日：

ご担当者様氏名：　　　　　　　　　　　　　　お電話番号：