

育児・介護休業法説明会に御出席いただいた事業主の皆様へ
【アンケートへの御協力依頼】

令和 年 月 日

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、厚生労働省では、事業の成果や実績等について点検するため、育児・介護休業法説明会に御出席いただいた事業主の皆様へアンケートを実施しております。

アンケートは、厚生労働省サイト内に設けたアンケートフォームからご回答ください。いただいた回答はアンケートの目的以外には一切使用いたしません。

当該フォームのアドレスおよび二次元バーコードは以下の通りです。

https://www.mhlw.go.jp/form/pub/mhlw01/202409_01_ikukai



なお、インターネット利用環境がない等により、上記ページからの回答が難しい場合には、下記を記載の上、令和7年2月14日（金）までに下記あて御回答くださいますようお願いいたします。

※アンケートフォームと二重回答にならないようご注意ください。

【両立支援制度についてのアンケート】

貴社について、説明会に御出席される時点での両立支援（育児休業・介護休業等）制度の整備状況及び今後の方針は以下のいずれにあてはまりますか。

まずはA～Dを選択した後、今後の方針について、矢印の方向に沿ってア～ウのいずれか当てはまる欄に○を付けてください。

※A～Dを選択した後、矢印の方向に沿って御回答をお願いいたします。		現在の貴社の両立支援制度の整備状況			
		A 法定の内容に達していない ↓	B 法定どおり ↓	C 法定を上回っている ↓	D 制度がない ↓
今後の方針	ア 法定どおり制度に改善する				
	イ 法定を上回る制度に改善する				
	ウ 特段対応はしない				

御協力いただきありがとうございました。

【本紙を用いて回答する場合の送付先】

長野労働局雇用環境・均等室

所在地：〒380-8572 長野市中御所 1-22-1

電話番号：026-227-0125

育児・介護休業法説明会に御出席いただいた事業主の皆様へ
【アンケートへの御協力依頼】

令和 年 月 日

時下、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、厚生労働省では、事業の成果や実績等について点検するため、育児・介護休業法説明会に御出席いただいた事業主の皆様へアンケートを実施しております。

アンケートは、厚生労働省サイトに設けたアンケートフォームからご回答ください。いただいた回答はアンケートの目的以外には一切使用いたしません。

当該フォームのアドレスおよび二次元バーコードは以下の通りです。

https://www.mhlw.go.jp/form/pub/mhlw01/202409_02_ikukai



なお、インターネット利用環境がない等により、上記ページからの回答が難しい場合には、下記を記載の上、令和7年3月7日（金）までに下記あて御回答くださいますようお願いいたします。

※アンケートフォームと二重回答にならないようご注意ください。

【育児休業の取得についてのアンケート】

1 貴社において、説明会終了後に出産した女性労働者はいらっしゃいましたか。

あてはまるものに○をつけてください。

① 出産した女性労働者がいた

② 出産した女性労働者はいなかった

2 1で「①出産した女性労働者がいた」を選んだ事業所にお尋ねします。

出産した女性労働者は育児休業を取得しましたか。

あてはまるものいずれか1つに○をつけてください。

① 育児休業を取得した女性労働者がいた

② 育児休業を取得した女性労働者はいなかったが、育児休業を取得予定の女性労働者がいる

③ 育児休業を取得した女性労働者も、育児休業取得予定の女性労働者もいなかった

御協力いただきありがとうございました。

【本紙を用いて回答する場合の送付先】

長野労働局雇用環境・均等室

所在地：〒380-8572 長野市中御所 1-22-1

電話番号：026-227-0125