

## 事業所PRシート（職場定着協力事業所）

事業所番号	1101-34253-0
事業所名	(フリガナ) ナカザトハグルマコウギョウユウゲンガイシャ
	中里歯車工業有限会社
所在地	埼玉県川口市南鳩ヶ谷3丁目23番13号

① 社内教育・キャリアアップ制度等	新入社員研修、OJTによる実践教育 社外研修による資格取得・スキルアップの推進 各種資格取得支援、有期雇用から正規雇用への転換					
② 新卒者の採用実績及び定着状況	令和	3年度	令和	4年度	令和	5年度
	採用人数	0	3	0		
	うち在籍人数	0	3	0		
③ 新卒者以外の正規雇用労働者（35歳未満）の採用実績及び定着状況	令和	3年度	令和	4年度	令和	5年度
	採用人数	0	1	9		
	うち在籍人数	0	1	9		
④ 有給休暇の取得実績	11.8日／年 (有給休暇取得総日数／正社員数)					
⑤ 育児休業の取得実績	(男性) 0% / (女性) 100% (男性：育児休業取得者数／配偶者が出産した者の総数) (女性：育児休業取得者数／出産した者の総数)					
⑥ 所定外労働時間（月平均）	21.6時間					
⑦ 社長や先輩社員からのメッセージ	制服や昼食が無償支給され、安心して働くためのサポートが充実しています。 また残業は各々の裁量に任せられており、ライフワークバランスが実現しやすいです。 チャレンジ精神を持つ人であれば、どんどん上を目指せる職場です。					
⑧ 求める人材・選考基準	ものづくりが好きな方、何事にも前向きにチャレンジできる方					
⑨ 福利厚生制度	社会保険完備、定期健康診断、退職金制度、制服無償支給、昼食無償支給					
⑩ 職場の風景	( 有 ・ 無 )					
⑪ インターンシップの受入れの可否	( 可 ・ 否 )					
	・受入可能時期： ・受入人数： ・実施できる内容：					
⑫ 職場見学・職場体験の受入れの可否	( 可 ・ 否 )					
	・受入可能時期： 随時 ・受入人数： 定めはなし ・実施できる内容： 社内見学、会社説明					
⑬ 出張講話の可否	( 可 ・ 否 )					
⑭ 障害者の採用実績	( 有 ・ 無 )					
⑮ その他						
⑯ 職場定着のための取組み	<input checked="" type="checkbox"/> 職場定着支援のため安定所職員の訪問を受け入れます。 <input checked="" type="checkbox"/> 新卒者、障害者の職場見学及び職場実習を受け入れます。 <input checked="" type="checkbox"/> 話しやすい職場環境を作ります。 <input checked="" type="checkbox"/> 仕事と家庭が両立できる環境を作ります。 <input type="checkbox"/> 従業員の希望を考慮した職場配置を行います。 <input checked="" type="checkbox"/> 上司や先輩によるフォローアップ体制を整備します。 <input checked="" type="checkbox"/> パワハラ・セクハラのない職場作ります。 <input checked="" type="checkbox"/> 休日の取りやすい環境を作ります。 <input checked="" type="checkbox"/> 残業を減らす取組みを行います。 <input checked="" type="checkbox"/> 福利厚生を充実します。 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の訓練や自己啓発への支援を実施します。 <input type="checkbox"/> 障害者の勤務状況に応じた支援体制を整備します。 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

⑩職場の風景 有 に○を付した企業は下記の枠の中に写真データを貼り付けてください。



#### 【記入にあたっての留意事項】

- (注1) ②・③欄： 申請書提出日の属する年度を除く過去3年度分の実績を記載すること。また、「うち在籍人数」は、求人提出日現在の在籍している人数を記載すること。募集を行わなかった場合は「-」を表記。
- (注2) ④欄： 申請提出日の属する年度の前年度実績について、平均取得日数（有給休暇取得総日数 / 正社員数）を記載すること。
- (注3) ⑤欄： 申請提出日の属する年度の前年度実績について、以下の者を記載すること。出産した者、配偶者が出産した者がいない場合は「-」を表記。
- ・ 男性は、配偶者が出産した者に占める育児休業取得者の割合
  - ・ 女性は、出産した者に占める育児休業取得者の割合
- (注4) ⑥欄： 申請提出日の属する年度の前年度実績について、1ヶ月あたりの平均時間を記載すること。
- (注5) ⑧欄： 担当する業務の遂行に必要な能力や適性等を記載すること。
- (注6) ⑩欄： 有・無のいずれかに○をし、有の場合には、事業所の外観や就労場所等の写真を提出すること。
- (注7) ⑪・⑫欄： 可・否のいずれかに○をし、可の場合には、受入可能時期、人数及び実施できる内容を記載すること。
- (注8) ⑬欄： 可・否のいずれかに○をすること。
- (注9) ⑯欄： 該当する項目に☑を付す。