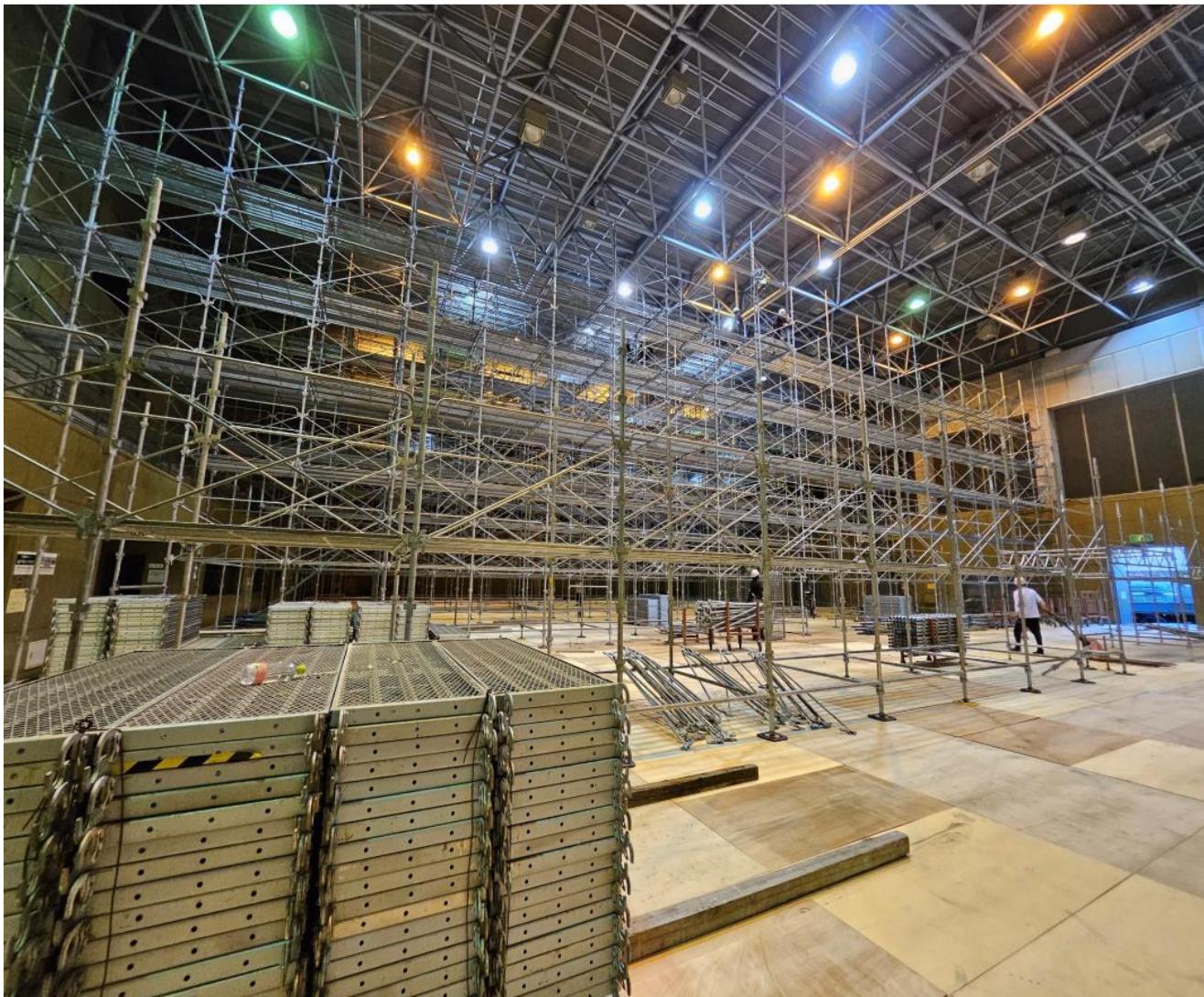


事業所PRシート（職場定着協力事業所）

事業所番号	1101-618327-4				
事業所名	(フリガナ) カブシキガイシャ ハジメカセツ				
所在地	株式会社 甫架設 埼玉県川口市新井宿44-4				

① 社内教育・キャリアアップ制度等	足場・墜落制止用器具特別教育・玉掛け技能講習 等の資格取得全額負担 資格受講後のCCUSレベル判定による明確なキャリアアップ				
② 新卒者の採用実績及び定着状況		令和 4年度	令和 5年度	令和 6年度	
	採用人数	0	0	0	
	うち在籍人数	0	0	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 4年度	令和 5年度	令和 6年度	
	採用人数	2	2	1	
	うち在籍人数	2	2	1	
④ 有給休暇の取得実績	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) 0% (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）	0時間				
⑦ 社長や先輩社員からのメッセージ	多様な働き方改革等 従業員の安全安心を追求してくれる企業。また、仕事のキャリアアップも促進してくれます。目標達成するために一緒に頑張りましょう！				
⑧ 求める人材・選考基準	向上心があり、新たなことに挑戦し続けられる人				
⑨ 福利厚生制度	資格取得制度・社員旅行・各種お祝い金・家族手当・運転手当 等				
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 · <input checked="" type="radio"/> 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	(<input checked="" type="radio"/> 可 · 否) ・受入可能時期：随時 ・受入人数：3人 ・実施できる内容：簡易的な、足場の組立・解体等				
⑬ 出張講話の可否	(<input checked="" type="radio"/> 可 · 否)				
⑭ 障害者の採用実績	(有 · <input checked="" type="radio"/> 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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「一」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「一」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となる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。