様式９

**社会的課題への取り組み**

　　企画提案者名：

※下表の「評価の要件」を確認し、該当するものにチェックを入れてください。

（「障がい者雇用」については、（１）（２）のいずれか該当する方にチェック願います。）

※各項目の左側（達成等）をチェックした場合は、それを証明する書類を添付してくださ

い。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 評価の要件 |
| 仕事と家庭の両立支援  （2点） | （１）岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録制度へ　の登録状況又は厚生労働省くるみん認定状況（1点）  □ 登録している　　□ 登録していない  　（添付書類）  　　・登録証の写し（有効期限内のもの）  （２）岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進エクセレント企業認定制度への認定状況又は厚生労働省プラチナくるみん認定状況（1点）  　　　□　認定を受けている　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）  　　・認定証の写し（行動計画期間内のもの） |
| 障がい者雇用  （2点） | （１）障害者雇用促進法に規定する障害者雇用状況の報告義務を有する事業者（従業員43.5人以上）  ◆令和5年12月1日現在の障がい者の法定雇用率  （2.3％）の達成状況  □　達成　　□ 未達成  　（添付書類）  　 ・令和5年12月1日現在で、主たる事業所の所在地を管轄する公共職業安定所に提出した「障害者雇用状況報告書」の写し  （２）障害者雇用状況の報告義務が無い事業者（従業員43.5人未満）※（１）以外の事業者  ◆ 現時点での障がい者の雇用状況  □　1人以上採用している　　□ 採用していない  　（添付書類）  ・障がい者を雇用していることを証明する書類  ・身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保険福祉手帳の写し（提出にあたっては、利用目的を明らかにしたうえで、本人の同意を得てください。）  ・雇用保険被保険者資格取得時に公共職業安定所から交付される「雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届」（公共職業安定所において印字されたもの）の写し |
| 若者の採用・育成  （1点） | （１）厚生労働大臣から「ユースエール認定企業」として認定されているか  □　認定されている　　□ 認定されていない |