様式第５号（第１０条関係）

**「ふくい女性活躍推進企業」取組状況報告書**

年　　　月　　　日

福井県 未来創造部 女性活躍課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　称

代表者職・氏名

記入者職・氏名

「ふくい女性活躍推進企業」登録制度実施要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録区分 | ふくい女性活躍推進企業　　・　ふくい女性活躍推進企業プラス＋ |
| 登録年月日 | 　　　　　年　　 月　　 日 |
| 雇用等の状況１１月１日現在 | 1. 役員数※１
 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
|  | ①のうち社内役員 | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| 1. 常時雇用する労働者数
 | 合計　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
|  | ②のうち正規雇用者数 | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
|  | ②のうち管理職数※２ | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| ②の女性管理職の平均勤続年数 | 平均　　　　　　年 |
| ②のうちリーダーの数※３ | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |
| ②のうち新規採用者※４ | 男　　　　　　　人 ・ 女　　　　　　人 |

※１ 役員　　　代表取締役、取締役、社外取締役、代表執行役、執行役、監査役、社外監査役、会計参与、執行役員等

※２ 管理職　　事業経営方針などの、もっぱら課長以上の内部組織の経営・管理に携わる人

※３ リーダー　上記以外で、部下をもち、一つの業務を取りまとめる立場にある人

※４ 本年１１月１日から過去１年間の新規採用者

※５ 本年４月１日以降に、新規登録・更新登録を行った企業は、本年のみ本紙の提出は不要