

記載例

とやま女性活躍企業状況報告書

青色セルを記入ください

2025年4月1日

富山県知事 殿

郵便番号	931-8501
所在地	富山市新総曲輪1番7号
企業名等	株式会社富山
代表者職	代表取締役
代表者氏名	富山 碧

「とやま女性活躍企業」認定制度実施要綱第6条第2項の規定により、下記のとおり報告します。

記

【認定基準に係る報告事項】

〇年〇月〇日又は
〇/〇/〇という形で入力ください

直近の事業年度：(X) 年度	2024年4月1日	から	2025年3月31日
----------------	-----------	----	------------

1. 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律第8条第1項に規定する一般事業主行動計画の策定及び都道府県労働局への届出・公表済みである。

計画期間	2023年4月1日	から	2026年3月31日
------	-----------	----	------------

※認定後、変更又は新たに策定した場合は、都道府県労働局へ提出した女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画策定届及び一般事業主行動計画の写しを添付すること

X年度に記載した期間内の時点で算出ください

2. 下記に掲げる基準を満たしている

(1) 女性の管理職比率

プルダウンから選択ください

直近の事業年度において、管理職に占める女性労働者の割合が産業ごとの平均値以上

直近の事業年度	女性の管理職者数	管理職者数	女性の管理職割合(A)	産業分類	産業平均値(B)	県チェック欄A≥B
(X) 年度	1人	10人	10	情報通信業	10.7%	

様式第4号(第6条関係)

(2) 時間外労働等

(1)同様X年度に記載した期間の月の実績を記載ください。

雇用管理区分ごと
数の平均が、直近の事業年度の各月ごとに全て45時間未満

適宜、事業開始月から「月」の記載を修正しても構いません。

直近の 事業年 度	雇用管 理区分	各月の時間外労働及び休日労働の時間数 ※「各月の対象労働者の（法定時間外労働＋法定休日労働）の総時間数の合計」÷「対象労働者数」						県 チェッ ク欄
(X)年度	総合職	1月	2月	3月	4月	5月	6月	
		20.1	25.2	40.2	40.2	40	35.1	
		7月	8月	9月	10月	11月	12月	
		10.1	10.2	10	15	40.2	40.1	
	記載例① 一般職	R6. 4月	5月	6月	7月	8月	9月	
		30.2	40.2	12.1	7	8	5	
		1 0月	1 1月	1 2月	R6. 1月	2月	3月	
		10.3	30.5	40.2	10	10.5	40.2	
	記載例② パート タイム 労働者	R6. 1月	2月	3月	R5. 4月	5月	6月	
		0	0	0	0	0	0	
		7月	8月	9月	1 0月	1 1月	1 2月	
		0	0	0	0	0	0	
		小数点第2位を四捨五入のうえ、小数点第1まで記載						
		7月	8月	9月	10月	11月	12月	

※雇用管理区分が多く、記入しきれない場合は、別紙に記入ください。

(3) 具体的な取り組みを行っている

制度や環境の整備、意識改革、活躍分野の拡大、その他、女性の活躍のための独自制度等の実施（直近事業年度内に実施した取り組み内容を記載ください）

- ・令和5年10月より男性の育児休業等休暇取得促進のため、上司と本人による休暇計画の策定を義務化（令和5年度：1名は1カ月、2名が2週間の育児休業を取得）
- ・令和6年9月18日に管理職を対象とした働き方改革、長時間残業の削減に向けた研修会を開催（10名全員が参加）
- ・職域拡大に向けた研修受講料を会社が負担しており、令和5年度は5名が受講。（受講料15,000円/人）
- ・社員全員を対象とした不妊治療のための休暇制度を新たに創設

3. 当期純利益

円単位で記入ください

直近事業：(X) 年度	232,000円
(X-1) 年度	1,132,000円
(X-2) 年度	526,000円

4. 過去3年間に関係法令に違反する重大な事実

ない

プルダウンから選択ください

5. 暴力団又は暴力団員と密接な関係

ない

プルダウンから選択ください

様式第4号(第6条関係)

【企業等の概要】

プルダウンから選択ください

業種		
連絡先	電話	「-」を入れた形で記入ください
	メールアドレス	
ホームページアドレス		
認定番号		認定書をご確認ください
常時雇用する労働者数	全体	0人
	男性	
	女性	
※本社が県外の場合のみ記入	県内労働者数	0人
	男性	
	女性	

※本社が県外の場合、上記に富山県内事業所のみの内数を記入

<担当者連絡先>※印の欄は上記と異なる場合のみ記載願います。

担当者氏名	
担当者部署	
TEL	「-」を入れた形で記入ください
メールアドレス	