（様式７）

ワークライフバランス等の関する取組に関する資料

該当する口にレ点を入れ、必要書類を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対象 | 必要書類 | 部数 |
| 口 | 次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画を策定している場合（従業員101人未満の場合のみ） | 労働局の受付印のある「一般事業主行動計画の写し」 | １部 |
| 口 | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画を策定している場合（従業員101人未満の場合のみ） | 労働局の受付印のある「一  般事業主行動計画の写し」 |
| 口 | 次世代育成支援対策推進法に基づく認定  （くるみんマーク）または、  女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定の取得または  よこはまグッドバランス企業認定を取得している場合 | 次世代育成支援対策推進法  に基づく認定を取褐している場合は「基準適合一般事  業主認定通知書の写し」  女性の職業生活における活  躍の推進に関する法律に基  づく認定を取得している場  合は「認定通知書の写し」  よこはまグッドバランス企  業認定を取褐している場合  は「認定通知書の写し」 |
| 口 | 青少年の雇用の促進等に関する法律に基づく認定（ユースエール）を取褐している  場合 | 「認定通知書の写し」 |
| 口 | 障害者雇用促進法に基づく法定雇用率2. 5％を達成している場合（従業員43.5人以上）、又は、障害者を1人以上雇用している（従業員43.5人未満） | 「最新年度の障害者雇用状況報告書（事業主控）の写し |
| 口 | 健康経営銘柄、健康経営優良法人（大規模  法人・中小規模法人）の取得、または  横浜健康経営認証のAAAクラス若しくはAAクラスの認定 | 健康経営銘柄、健康経営優  良法人を取得している場合は「認定証の写し」  横浜健康経営認証を受けている場合は、「認証通知書」の写し |