

(様式2)

年 月 日

東京都知事 殿

〒

企業等の所在地

企業等の名称

代表者役職・氏名

印

事業取組状況報告書

助成事業の取組状況について、下記のとおり報告します。

記

1 取組んだ助成事業（該当する内容の実施欄、添付資料の有無に○印をつけること）

種 別	実施	事 業 内 容	添付資料	実施時期
両立支援推進 責任者設置		両立支援推進責任者を設置	—	年 月
意識啓発 助成金利用 有・無 (円)		啓発研修の実施または参加 (管理職・従業員)	有・無	年 月から 年 月まで
		啓発・周知資料の作成および配布	有・無	年 月から 年 月まで
		参考用資料または書籍の購入	有・無	年 月から 年 月まで
			有・無	年 月から 年 月まで
			有・無	年 月から 年 月まで
社内ルールづくり 助成金利用 有・無 (円)		就業規則の一部または全部の改正 (新規作成含む)	有・無	年 月から 年 月まで
		ルールづくりに向けた従業員向け 意識調査の実施	有・無	年 月から 年 月まで
		周知資料の作成および配布	有・無	年 月から 年 月まで
			有・無	年 月から 年 月まで
			有・無	年 月から 年 月まで

2 本報告についての連絡先等

両立支援推進責任者 役職・氏名	
所 属	
連絡先 (電話・FAX 番号)	