

## 愛知県女性の活躍企業認証要綱

### (目的)

第1条 女性の活躍促進に向けて積極的に取組を推進する、国及び地方公共団体以外の事業主（以下「企業・団体等」という。）を県が認証し、広く公表することでその取組を促進させ、女性の活躍の一層の促進を図る。

### (認証対象)

第2条 愛知県内に本社または事業所を置く企業・団体等を対象とする。

### (認証基準)

第3条 女性の活躍促進に積極的に取組む企業・団体等として県が認証する企業・団体等（以下「女性の活躍認証企業」という。）は、次に掲げる事項をすべて満たさなければならない。

- (1) 愛知県の「女性の活躍促進宣言」を提出していること。
- (2) 女性の活躍に向けて、「女性の活躍企業確認シート」(様式2)に掲げる項目のうち、少なくともA欄に掲げる必須項目及びB欄に掲げる項目のうち3項目以上かつC欄に掲げる項目の内2項目以上の具体的な取組を実施していること。
- (3) 関係法令（労働基準法、男女雇用機会均等法、育児・介護休業法等）を遵守するとともに、法に適合した就業規則等を整備していること。
- (4) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有しないこと。

### (申請方法)

第4条 女性の活躍認証企業の申請をしようとする企業・団体等は、次の書類に必要な添付書類を添えて、知事に提出するものとする。

- (1) 女性の活躍企業認証申請書(様式1)
- (2) 女性の活躍企業確認シート(様式2)

2 知事が必要と認める場合は、前項に定めるほか、資料等の提出を求めることができる。

### (認証)

第5条 知事は、前条第1項の申請のあった企業・団体等について、第3条の基準に基づき審査し、基準を満たす企業・団体等に対しては、申請を受理した日の属する月の翌月末までに、認証書(様式3)を交付するとともに、県ホームページで公開する。

### (認証の有効期間)

第6条 認証の有効期間は、認証年月日から3年間とする。

### (認証の更新)

第7条 前条の有効期間が経過した後も引き続き女性の活躍企業として認証を継続するには、有効期限の2か月前までに第4条に定める申請手続きを行うものとする。

(女性の活躍認証企業の愛称)

第8条 女性の活躍認証企業の愛称は、「あいち女性輝きカンパニー」とし、認証ロゴマークは、様式3に示すマークとする。

(女性の活躍認証企業の表示等)

第9条 女性の活躍認証企業は、商品、役務の提供の用に供する物、商品又は役務の広告又は取引に用いる書類等に知事が別に定める表示をすることができる。

(取組状況の確認)

第10条 知事は、必要に応じ、実地調査等により、取組状況の確認を行うことができる。

(変更の届出)

第11条 女性の活躍認証企業は、次に掲げる事項に変更があった場合は、速やかに「変更届出書」(様式4)を知事に提出しなければならない。

- (1) 名称(個人の場合は屋号又は代表者氏名)
- (2) 所在地
- (3) その他必要な事項

(女性の活躍認証企業からの辞退)

第12条 女性の活躍認証企業が第3条に定める認証基準を満たさなくなったとき、または認証継続の意思を失ったときは、速やかに「女性の活躍企業認証辞退届出書」(様式5)を知事に提出しなければならない。

(認証の取消し)

第13条 知事は、女性の活躍認証企業が次に掲げる行為を行ったとき、または、その事実が明らかになったときは、認証を取り消すことができる。

- (1) 第3条に規定する基準に適合しなくなったと認めるとき
- (2) 虚偽又は不正の手段により認証を受けたことが判明したとき
- (3) 法令に違反する重大な事案が発生したとき又は過去3年以内に法令に違反する重大な事実が発見された場合
- (4) その他女性の活躍認証企業として適当でないと認めるとき

2 知事は、前項の規定により認証の取消しをするときは、理由を付して認証企業にその旨を通知するものとする。

3 認証の取消しを受けたときは、女性の活躍認証企業は速やかに認証書を知事に返納するものとする。

(その他)

第14条 この要綱で定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

## 附 則

この要綱は、平成27年5月1日から施行する。

この要綱は、平成29年4月1日から施行する。但し、この要綱施行の後当分の間は、従前の様式によることができる。

様式1 (第4条関係)

女性の活躍企業認証申請書 (新規・更新)

年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号

所在地

名称

代表者職・氏名

印

女性の活躍企業の認証(新規・更新)を受けたいので、愛知県女性の活躍企業認証要綱第4条の規定により申請します。

|   |  |   |             |
|---|--|---|-------------|
| 業種<br>(主として該当する<br>もの一つに☑を付<br>けてください。) | <input type="checkbox"/> 1 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 2 建設業 <input type="checkbox"/> 3 製造業<br><input type="checkbox"/> 4 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 5 情報通信業 <input type="checkbox"/> 6 運輸業、郵便業<br><input type="checkbox"/> 7 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 8 金融業、保険業 <input type="checkbox"/> 9 不動産業、物品賃貸業<br><input type="checkbox"/> 10 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 11 宿泊業、飲食サービス業<br><input type="checkbox"/> 12 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 13 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 14 医療、福祉<br><input type="checkbox"/> 15 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 16 サービス業 (他に分類されないもの) |   |             |
| ( ) 内は愛知県内事業所の内数<br>雇用の状況               | ① 常時雇用する労働者数   | 合計 人 ( 人)   |             |
|   |  | 男 人 ( 人)・女 人 ( 人)   |             |
|   | ② ①のうち、管理職数(注1)  | 男 人 ( 人)・女 人 ( 人)   |             |
|   | ③ ①のうち正規労働者数(注2)   | 男 人 ( 人)・女 人 ( 人)   |             |
|   | ④ ①のうち非正規労働者数(注2)  | 男 人 ( 人)・女 人 ( 人)   |             |
|   | ⑤ 新規採用者(正規) (注2・3)   | 男 人                      ・女 人                                     |             |
| 連絡先                                     | 所属・氏名  |   |             |
|   | 電話(FAX)番号  | 電話  | FAX         |
|   | 電子メールアドレス  |   |             |
| (該当する回答を囲んでください。)                       | 認証基準(要綱第3条)  | (1)女性の活躍促進宣言を提出していますか。<br>(本申請書に添付している場合も含みます。)                   | はい ・ いいえ    |
|   |  | (2)様式2「女性の活躍企業確認シート」で、必要な数の☑がついていますか。                             | はい ・ いいえ    |
|   |  | (3)関係法令(労働基準法、男女雇用機会均等法、育児・介護休業法等)を遵守するとともに、法に適合した就業規則等を整備していますか。 | はい ・ いいえ    |
|   |  | (4)暴力団又は暴力団員と密接な関係はありませんか。  | 関係はない・関係がある |

※ 必要な添付書類及び記入上の注意については、裏面をご確認ください。



様式2（第4条関係）

女性の活躍企業確認シート（貴社で実施している項目に☑を付けてください。）

※「A」で2項目以上、「B」で3項目以上、「C」で2項目以上☑が付くと認証申請できます。

A トップの意識表明及び推進体制の整備 <行動宣言1>

必須

「A」で  
2項目以上

| 項目       | 取組内容   | 取組実施                                | 提出書類                            |
|----------|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| トップの意識表明 | 女性の活躍促進に向けての組織トップの考えが宣言され、管理職をはじめ社員に有効な周知がなされている。                              | <input checked="" type="checkbox"/> | 社内報、回覧文書等<br>〈必須項目〉             |
|          | 女性の活躍に関する計画を策定し、自社ホームページ等で公開している。（※）   | <input type="checkbox"/>            | 計画                              |
|          | 厚生労働省の「ポジティブアクションサイト」に登録し、取組内容を公表している。   | <input type="checkbox"/>            |                                 |
| 推進体制の整備  | 女性の活躍を含めたダイバーシティに関する担当部局やプロジェクトチームの設置など推進体制を整備している。<br>又は、女性の活躍に取組む責任者を選任している。 | <input checked="" type="checkbox"/> | 組織図又は社内規程等又は責任者の役職・氏名<br>〈必須項目〉 |
|          | 管理職の意識改革を図るため、女性の採用・職域拡大や管理職登用等女性の活躍の必要性の理解を促す管理職向けの研修などの取組を行っている。             | <input type="checkbox"/>            | 研修資料、回覧文書等                      |

B 募集・採用拡大、職域拡大、登用、育成（能力向上） <行動宣言2・3>

「B」で  
3項目以上

| 項目          | 取組内容  | 取組実施                     | 提出書類                     |
|-------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 募集・採用拡大     | 募集資料・求人広告・会社案内・ホームページ等の中で、女性の活躍を伝えるなど、女性の応募を増やす取組を行っている。                                  | <input type="checkbox"/> | 募集資料等                    |
|             | 女性正社員数が過去5年間で5%以上増加している。  | <input type="checkbox"/> | 5年前と現在の人数                |
|             | 個人の能力に応じて非正規雇用から正規雇用になる制度がある。又は過去3年以内に事例がある。  | <input type="checkbox"/> | 社内規程又は過去3年以内の事例          |
|             | 育児や介護のために退職した社員の、正社員への再雇用制度がある。又は、過去3年以内に事例がある。   | <input type="checkbox"/> | 社内規程又は過去3年以内の事例          |
| 職域拡大        | 女性が少ない職域に女性を配置するための取組を行っている。又は女性がいない職域がない。  | <input type="checkbox"/> | 取組内容又は女性の配置がわかる組織図       |
|             | 女性にとって使いやすい器具、設備等の導入（例：トイレや休憩室の整備、荷物を運搬する際の補助的な器具の装備等（※いずれかひとつでもよい））や作業方法、作業工程の見直しを行っている。 | <input type="checkbox"/> | 器具や設備の写真、作業方法の見直しに関する説明等 |
|             | 自己申告制度、社内公募制度等によって、配置希望を反映できる制度がある。   | <input type="checkbox"/> | 社内規程                     |
| 登用、育成（能力向上） | 女性管理職の登用目標を設定するなど、女性管理職登用に向けた取組を行っている。  | <input type="checkbox"/> | 登用目標の内容又は取組内容            |
|             | 社内報や研修を通じたロールモデルの紹介や、メンター制度がある。   | <input type="checkbox"/> | 社内報、研修資料等                |
|             | 女性の登用に向けて、女性自身のやる気や能力が向上するような研修などの取組を行っている。   | <input type="checkbox"/> | 取組内容                     |
|             | 女性管理職が、過去5年間で5%以上増加している。  | <input type="checkbox"/> | 5年前と現在の人数                |
|             | 女性の役員が一人以上いる。   | <input type="checkbox"/> | 役員名簿                     |

C 仕事と家庭の両立支援、働きやすい職場環境づくり、働きながら子育てができる環境づくり <行動宣言4・5>

「C」で  
2項目以上

| 項目                        | 取組内容  | 取組実施                     | 提出書類             |
|---------------------------|---|--------------------------|------------------|
| 働きながら家庭の両立支援、働きやすい職場環境づくり | 育児・介護休業法で定めた基準を上回る育児・介護休業制度、育児・介護短時間勤務制度や看護休暇制度（いずれかについてでもよい）を導入している。   | <input type="checkbox"/> | 社内規程             |
|                           | 育児や介護に関する制度について、従業員が取りやすくするための取組や休業後の復帰に当たっての支援を行っている。                  | <input type="checkbox"/> | 取組内容             |
|                           | 有給休暇取得日数を増やす取組や、残業時間を減らす取組を行っている。                                       | <input type="checkbox"/> | 取組内容             |
|                           | 育児等に積極的な男性（イクメン）社員を応援する取組を行っている。  | <input type="checkbox"/> | 取組内容             |
|                           | ワーク・ライフ・バランスに配慮した柔軟な働き方（フレックスタイム、テレワーク、在宅勤務等）に対応する制度がある。又は過去3年以内に事例がある。 | <input type="checkbox"/> | 社内規程又は過去3年以内の事例  |
|                           | セクシュアルハラスメント等の相談窓口を社内で明示するとともに、女性相談者を配置する等、相談しやすいよう工夫している。              | <input type="checkbox"/> | 組織図、相談窓口の案内等     |
|                           | 社員の育児・介護の支援（事業所内保育所の設置、保育・介護サービス利用に対する手当の支給等）を行っている。                    | <input type="checkbox"/> | 保育所の写真、手当に関する規程等 |
| 愛知県ファミリーフレンドリー企業登録をしている。  | <input type="checkbox"/>  | 登録証(写)                   |                  |

※ 「計画」には、法施行後の、『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含む。

<参考>

あいち女性の活躍促進行動宣言

愛知が世界に誇れる産業力、経済力、文化力、地域力をさらに高め、「日本一元気な愛知」を実現するためには、女性の活躍が不可欠です。

経済社会で女性の活躍を促進することは、多様な価値観や発想によるイノベーションを促し、経済活動のみならず、あらゆる分野の活動を活性化させることにも繋がるものです。

私たちは、「女性が元気に働き続けられる愛知」の実現を目指し、次のことに取り組んでいくことを宣言します。

- 1 女性の活躍に向けた気運醸成や組織のトップを始めとした意識改革 に向けて取り組みます。
- 2 女性自らの意欲や意識を高め、女性の個性や能力が十分に発揮できる活力ある社会づくりに に向けて取り組みます。
- 3 女性の採用拡大・育成に努めるとともに、女性の管理職への登用に に向けて取り組みます。
- 4 働き方全般を見直し、男性も女性も仕事と家庭の両立ができるような、働きやすい職場環境 づくりに に向けて取り組みます。
- 5 働きながら子育てができる環境づくりに に向けて取り組みます。

平成 26 年 8 月 29 日

あいち女性の活躍促進会議

# あいち女性輝きカンパニー認証書



所在地

名称

女性の活躍に向けて積極的に取組を推進する“あいち女性輝きカンパニー”として認証します。

認証年月日

平成 年 月 日

認証番号

第 一 号

有効期限

平成 年 月 日

平成 年 月 日

愛知県知事

印

変更届出書

年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

愛知県女性の活躍企業認証要綱第11条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 認証番号 第 号
- 2 認証年月日 年 月 日
- 3 変更年月日 年 月 日
- 4 変更内容

| 変更事項  | 変更前 | 変更後 |
|---|-----|-----|
| ・名 称<br>・所 在 地<br>・その他<br><br>※変更するものを囲んでください |     |     |

備考 変更内容が確認できる資料を添付してください。



様式5（第12条関係）

女性の活躍企業認証辞退届出書

年 月 日

愛知県知事 殿

郵便番号

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

愛知県女性の活躍企業認証要綱第12条の規定により、認証を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 認証番号 第 号
- 2 認証年月日 年 月 日
- 3 辞退理由

（添付書類） 認証書

## 女性の活躍促進宣言

年 月 日

会社又は団体名

代表者氏名 \_\_\_\_\_

「あいち女性の活躍促進行動宣言」の趣旨を踏まえ、女性の活躍促進に向けて取り組んでまいります。

女性の活躍促進に向けた組織トップからのメッセージや今後の取組内容など、それぞれの企業・団体の実情に応じてご自由にご記載下さい。

※ 上記の内容は、ホームページなどで公表します。

※ 厚生労働省の「女性の活躍推進宣言コーナー」(<http://www.positiveaction.jp/declaration/>)において宣言している内容と同一の場合は、以下の口にチェックしていただければ、上記枠内の記載は不要です。その場合は「女性の活躍推進宣言コーナー」での宣言内容が公表されます。

厚生労働省の「女性の活躍推進宣言コーナー」に宣言している。

※ 自社のホームページ上で女性の活躍促進に関する宣言をしている場合は、URLをご記入いただきますと、リンクさせることもできます（詳しくはお問い合わせ願います。）。

(記載例)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 女性の活躍に向けた方針を表明・周知します。      | <input type="checkbox"/> 女性管理職の養成研修をします。          |
| <input type="checkbox"/> 女性の活躍に向けて、社内の意識改革に努めます。    | <input type="checkbox"/> 女性の活躍促進に向けた「行動計画」を作成します。 |
| <input type="checkbox"/> 女性の活躍推進室の設置など、社内の体制を整備します。 | <input type="checkbox"/> 女性管理職比率を〇〇%にすることを目指します。  |
| <input type="checkbox"/> 女性の採用を拡大します。               | <input type="checkbox"/> 育児休業からの円滑な復帰を支援します。      |
| <input type="checkbox"/> 女性の職域を拡大します。               | <input type="checkbox"/> 事業所内保育所の設置を検討します。        |

|     |       |           |          |           |
|-----|-------|-----------|----------|-----------|
| 連絡先 | 所在地   | 〒 _____   |          |           |
|     | 担当者氏名 |           | 所属部署・役職名 |           |
|     | 電話番号  | ( ) _____ | FAX      | ( ) _____ |
|     | Eメール  | _____     |          |           |

※事務局から情報提供等を行う際の送信先をご記入ください。