

助成金・補助金受給に関するアンケート

令和 年 月 日

1.	御社名			
2.	ご住所	〒	-	
3.	ご担当者	様		
4.	ご連絡先	-	-	Email :
5.	就業規則や労働条件通知書の作成・配布・周知は行っていますか？	はい	いいえ	
6.	労災保険・雇用保険、社会保険等には加入していますか？	はい	いいえ	
7.	出勤簿（タイムカード）や賃金台帳を作成していますか？	はい	いいえ	
8.	顧問の社労士先生はいらっしゃいますか？	はい	いいえ	

■ 御社のご状況について（お分かりになる範囲でご回答ください）

5.	入社から6ヶ月以上3年未満の従業員の方はいらっしゃいますか？ (①or②)	はい	いいえ
6.	派遣社員がいる場合、自社で直接雇用することを検討していますか？ (③)	はい	いいえ
7.	60歳以上の定年年齢未満の従業員の方はいらっしゃいますか？ (④)	はい	いいえ
8.	50歳以上64歳未満の従業員の方はいらっしゃいますか？ (⑤)	はい	いいえ
9.	新たに雇用を行う場合35歳～55歳の方を採用を検討されますか？ (⑥)	はい	いいえ
10.	事業所の地域別最低賃金を一斉に上げる予定はありますか？ (⑦)	はい	いいえ
11.	会社の業務をテレワーク等に移行する予定はありますか？ (⑧)	はい	いいえ
12.	会社を創業する予定はありますか？（または創業から5年未満ですか？） (⑫)	はい	いいえ
13.	職場に女性用トイレやおむつ替え部屋などを設置する予定はありますか？ (⑬)	はい	いいえ
14.	育児休業中の女性はいらっしゃいますか？ (⑭)	はい	いいえ
15.	子供が2歳未満の男性従業員はいらっしゃいますか？ (⑮)	はい	いいえ
16.	出産や介護等で退職された方を再度雇用する制度導入は可能ですか？ (⑯)	はい	いいえ
17.	対人接触機会を減らす為の機器導入やサービス改善に興味はありますか？ (⑰)	はい	いいえ
18.	親の介護等で休暇などの取得が必要な従業員の方はいらっしゃいますか？ (⑱)	はい	いいえ

17.	従業員数	雇用保険加入者_____名	未加入者_____名
18.	雇用区分	正社員_____名	パートアルバイト_____名
		派遣社員_____名	契約社員_____名
19.	業種		
20.	休日		
21.	給与の締め支払い日	給与締日_____日	支払日（当月・翌月）_____日
22.	定年齢は何歳ですか？	歳	

■ 備考