(別紙)

第16号様式

奨励金事業の取組状況

(事業者名称　　　　　　　)

■　仕事と不妊治療等の両立コース

|  |
| --- |
| １　神奈川県が主催するセミナーの受講 |
| 受講日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 受講者(職・氏名) |  |
| ２　実態把握調査 |
| 実施日 |  |
| 回答数／対象数 | 回答数　　名／対象数　　名 |
| ３　不妊治療(又は卵子凍結又はその両方)のための休暇　※該当するものに〇 |
| 不妊治療のみ |  |
| 卵子凍結のみ |  |
| 不妊治療及び卵子凍結 |  |
| ４　新たに整備した制度(名称・内容) |
|  |
| ５　社内研修 |
| 実施日(複数回実施した場合は、適宜開催日を追記してください。) | 令和　　年　　月　　日(１回目)令和　　年　　月　　日(２回目)令和　　年　　月　　日(３回目)令和　　年　　月　　日(４回目) |
| 参加人数 | 計　　　名 |
| ６　社内相談窓口 |
| 設置日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 設置部署 |  |
| 相談員(氏名) |  |