島根県委託事業「社員の定着・育成に係る職場改善支援事業」

**参加申請書（その２）**

次の（１）から（４）にご記入いただき、郵送により下記担当者までご送付いただきますよう

お願い申しあげます。

ご記入日　　平成　　年　　月　　日

企　 業 　名

ご記入担当者

（１）平成30年４月１日現在の従業員数　　　 　名（内、45歳未満の従業員数　　　 　名）

（２）45歳未満従業員における過去３カ年度の各年度離職率（少数第一位まで）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成27年度 | ％ | 平成28年度 | ％ | 平成29年度 | ％ |

（各年度の離職率計算式）

平成○年度中の45歳未満従業員の離職者数（有期雇用労働者を除く）

離職率＝

×100

平成○年度当初の従業員数（有期雇用労働者を除く）

（３）自社の職場定着に関する問題点・課題（現状認識）をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

（４）（３）に対して専門家に求める支援内容をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※　本事業をとおして受けた支援内容（改善内容）については，島根県において公表されます。

※　本事業では，支援対象企業における現状や課題の把握等を目的にアンケート調査等を行うことが

ありますので，その際はご協力をお願いします。

＊＊＊ **［本件担当］** ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

〒690-0886　松江市母衣町55番地２　島根県教育会館２階

（一社）島根県経営者協会　社員の定着・育成に係る職場改善支援事業（担当：山本）

（ＴＥＬ）0852-67-5012（ＦＡＸ）0852-67-5013（メール）teichaku.ikusei@shimanekeikyo.com