－　ワーク・ライフ・バランス等推進企業に関する認定等の状況　－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案法人名 | 常時雇用する労働者数 | 認定状況及び取得年月日（認定が無い場合は無しと記入） |
| *○○株式会社* | *○名* | *えるぼし認定１段階（○年○月○日）* |
| *○○株式会社* | *○名* | *えるぼし認定行動計画（○年○月○日）、**ユースエール認定* |