

(様式第8号)

改 善 計 画 実 施 状 況 報 告

年度の改善事業の実施状況を報告します。

年 月 日

知事 殿

所 在 地
名 称
代表者氏名 印
(代表者氏名については、記名押印又は
自筆による署名のいずれかによること)

改 善 事 業 の 項 目	改 善 事 業 の 内 容	改 善 事 業 実 施 上 の 問 題 点
労働時間等の設定の改善		
男女の雇用機会均等の確保及び職業生活と家庭生活との両立支援		
職 場 環 境 の 改 善		
福 利 厚 生 の 充 実		
募 集 ・ 採 用 の 改 善		
教 育 訓 練 の 充 実		
その他の雇用管理の改善		