

郵送受

#471

制度導入様式第1号(H28.4)

キャリア形成促進助成金(制度導入コース) 制度導入・適用計画届

千葉 労働局長殿



平成 年 月 日

29.3.01

(29.2.26消印)

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒271-0092) 千葉県松戸市松戸1276-1ファミールスクエア松戸102B	名称 株式会社ディー・アール・エス	代表者氏名 溝口 博之	代理人又は事務代理者・代行者 名称 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 〒277-0871 千葉県柏市若葉178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1810-1414 代表者氏名 電話番号
2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	1208-615202-9	3 主たる事業所の労働保険番号	12103014439	
4 企業の主たる事業	<input type="checkbox"/> 小売業(飲食業を含む) <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> その他()	5 産業分類	78	N
6 企業の資本の額又は出資の総額	500 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数	2	△
		企業全体の雇用する被保険者数	2	△
8 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業			
9 職業能力開発推進者名	役職	代表取締役	氏名	溝口 博之
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月15日 ~ 平成32年 3月31日			
11 事業内職業能力開発計画の策定の有無	有・無のいずれかに○を付けてください。 有に○を付けた場合には、以下の取組項目が策定されている場合には○を付けてください。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> <input checked="" type="checkbox"/> 経営理念・経営方針に基づく人材育成の基本方針・目標 <input checked="" type="checkbox"/> 昇進昇格、人事考課等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 職務に必要な職業能力に関する事項			
12 導入予定制度	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度 <input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度 <input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度 <input type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度 <input type="checkbox"/> 社内検定制	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数
		導入予定日	平成29年 4月15日	
		導入予定日	平成29年 4月15日	
		導入予定日	平成29年 4月15日	
		導入予定日	平成29年 4月15日	
13 届出に関する担当者	所属	代表取締役	電話番号	047-361-7749
	氏名	溝口 博之	FAX	0
			e-mail	info@data2008.com
14 ジョブ・カードセンターへ次の書類の写しを送付する。	・制度導入様式第1号第1面 ・ジョブ・カード様式3-3(職業能力)			
〆はい(送付先 〆いいえ	〆いいえ センター)			
〆いいえ センター)		〆いいえ センター)		

労働局処理票 12-16-制度-471

認定

