

056

01, 02

13-16-0568-08, 04

制度導入様式第1号(H28.4)

受理

28.8.22

助成金事務

センター

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

提出日 平成28年8月22日



28.9.13

認定 不認定 通知書

欄記に「認定」とあり提出します。

1 事業主	所在地 (〒150-0001)	所在地 (〒366-0433)			
	東京都渋谷区神宮前1-16-7 STEP-IN2F	茨城県猿島郡境町1539-3			
名称	名称	代理人又は事務代理者・代行者	名称		
a/yu			サト-社労士事務所		
代表者氏名	代表者氏名		齋藤 輝之		
山本 賢治		電話番号	690-1810-1414		
2 主たる事業所の雇用保険番号	1307-630260-5	3 主たる事業所の労働保険番号	1310730274		
4 企業の主たる事業	5 産業分類				
<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()	N				
6 企業の資本の額又は出資の総額	万円	7 企業全体の雇用する労働者数	8 企業規模		
		4 人	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業		
		1 人			
9 職業能力開発推進者名	役職	代表	氏名		
			山本 賢治		
10 制度導入・適用計画期間	平成28年 10月1日 ~ 平成31年 9月30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、以下の該当項目が策定されている場合には○を付けてください。 <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> 昇進昇格、人事考課等に関する事項 <input 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 type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 教育訓練修習補助金制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日		適用予定人数	
13 届出に関する担当者	所属	代表	電話番号	03-3479-0524	
	氏名	山本 賢治	FAX		
			e-mail		
14 ジョブ・カードセンターへ次の書類の筆しを送付する。			※労働局処理欄		
・制度導入様式第1号第1回 ・ジョブ・カード様式3-3(職業能			認定日		
05/1 (送付先 センター) 10/11/1			28.9.13		
			係長 主任 担当 藤田 三浦 佐藤		