

受理

2月10日

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10月3日

28.11.-7

認定 不認定 通知書

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 150-0033 東京都渋谷区猿樂町2-11氷川ビル303号	所在地 (〒277-8520) 千葉県柏市若葉178-4 柏の葉キャンパス 148 街E2-6F	名称 サイトー社 労士事務所	代表者氏名 齋藤 輝之	電話番号 090-1810-1414
2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号	1307-642890-5	3 主たる事業所の労働保険番号	1330794830686		
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	N	
6 企業の資本の額又は 出資の総額	0 万円	7 企業全体の雇用雇用する労働者数	1	△	8 企業規模
		企業全体の雇用する被保険者数	1	△	<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	高木 裕治	
10 制度導入・適用計画期間	平成28年 10月15日 ～ 平成31年 10月14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。 右に○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 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 <input 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"/> 社内検定制度	導入予定日	平成28年 10月15日	適用予定人数	1
		導入予定日	平成28年 10月15日	適用予定人数	1
		導入予定日		適用予定人数	
		導入予定日	平成28年 10月15日	適用予定人数	1
		導入予定日		適用予定人数	
13 届出に関する担当者	所属	代表取締役	電話番号	03-6427-8428	
	氏名	高木 裕治	FAX	03-6427-8428	
			e-mail	mail@calenda-hair.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回 ・ジョブ・カード様式3-3（職業能 ・はい（送付先 センター） ・いいえ				
*労働局処理欄			認定日		
			28.11.-7		
			係長	主任	担当
			齋藤	三浦	佐藤

13-16-0937-01

02

04