

## 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

神奈川 労働局長殿

神奈川  
労働局  
29.1.30  
受付

提出日 平成 年 月 日

⑦ 1/27

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒233-0004) / 神奈川県横浜市港南区港南中央通3-5 101 /	所在地 (〒 ) /	名称 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 〒277-0871 千葉県柏市若柴178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1810-1414
	名称 クライム 有限会社Climb 代表者氏名 中村 岳仁	代理人又は事務代理者・代行者	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	1401-528426-6	3 主たる事業所の労働保険番号	1410-10202060-000-1202060
業の主たる事業	<input type="checkbox"/> 小売業（飲食業を含む） <input checked="" 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 (78)
6 企業の資本の額又は出資の総額	300 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数 3 ± Δ 企業全体の雇用する被保険者数 1 Δ	8 企業規模 □ 大企業 □ 中小企業
9 職業能力開発推進者名	役職 代表取締役	氏名	中村 岳仁
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 2月15日 31日	平成32年 2月29日 12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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度 <input type="checkbox"/> 社内検定制	導入予定日	適用予定人数
		平成29年 2月15日 31日	1
		平成29年 2月15日 31日	1
		平成29年 2月15日 31日	1
13 届出に関する担当者	所属 代表取締役 氏名 中村 岳仁	電話番号 045-846-1370 / PAX e-mail watchout0528@yahoo.co.jp	
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 □ はい（送付先 センター） □ いいえ	※労働局処理欄 認定日 29.2.21 認定番号 14-16-2475-1		