

28-1392

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

愛知 労働局長殿

提出日 平成 年 月 日

標記について、次のとおり提出します。



1 事業主	所在地	440-0843	所在地	(〒)
	愛知県豊橋市京幸町字東明11-1		サイトー社労士事務所 斎藤 輝之	
名称	Alchemist 美容室 ALCHEMIST		名称	〒277-0871 千葉県柏市若葉178-4
	代表者氏名		代表者氏名	柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1810-1414
相垣 敬章			電話番号	
2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号	2204-615501-2		3 主たる事業所の労働保険番号	28905740080 W/P 28104109403-666
4 企業の主たる事業	□小売業（飲食業を含む） □サービス業 □卸売業 □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 企業全体の常雇員数 1名 △ 企業全体の雇用する被保険者数 1名 △	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	氏名	相垣 敬章
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月1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。 右に○を付した場合には、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 29.1.30			
12 導入予定制度	□ 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数
	□ ベルフ・キャリアアップ制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数
	□ 技能検定合格報奨金制度	導入予定日		適用予定人数
	□ 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数
	□ 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	0532-64-1107
	氏名	相垣 敬章	FAX	0532-64-1107
			e-mail	graha_1ya@yahoo.co.jp
14 ジョブ・カードセンターへ次の書類の送付をする。		*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（職業能力） <input type="checkbox"/> はい（送付先 センター） <input type="checkbox"/> いいえ		29.3.14 16-1334		