

16-08-09:11:44AM:合同会社キ・ディー・エス KDS労務管理事務所

制度導入様式第1号(H28.4)

28.8.08

助成金事務局 局長 殿  
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 8 日

13-16-0512-2 H.28.8.12

13-16-0513-2 認定 不認定 通知書

13-16-0513-2 (〒366-0933)

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 合同会社ブレインズ (PRESENCE BRAINS) 〒155-0031 東京都世田谷区北沢2-26-25 Tel 03-3465-0191 Fax 03-3465-0199 代表者氏名 八島 淳	代理人 又は事務 代理者・代 行者	所在地 茨城県猿島郡境町1539-3 名称 サト-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	1307-6347309-4	3 主たる事業所の労働保険番号	13107244980
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 企業規模	<input checked="" type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業		
6 企業の資本の額又は 出資の総額	100 万円	7 企業全体の常時雇用する労働者数	4 人
		企業全体の雇用する技術職者数	3 人
9 職務能力開発推進者名	役職 代表社員	氏名 八島 淳	
10 制度導入・適用計画期間	平成28年9月5日～平成31年9月18日		
11 事業内職務能力開発計画の 策定の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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。 <事業内職務能力開発計画に、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"/> 職務に必要な職務能力に関する事項		

12 導入予定制度	<input type="checkbox"/> 教育訓練・職務能力評価制度	導入予定日	平成28年9月15日	適用予定人数	7
	<input type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成28年9月15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9月15日	適用予定人数	1
	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成28年9月15日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	平成28年9月15日	適用予定人数	6
13 届出に関する担当者	所属	代表社員	電話番号	03 - 3465-0191	
	氏名	八島 淳	FAX	-	
			e-mail		

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(職務能力証明(訓練成果・実務成果)シート) ・制度導入様式第12号第1面 <input type="checkbox"/> はい(送付先 センター) <input type="checkbox"/> いいえ	※労働局処理欄 認定日 H.28.8.12	係長 監査官 主任 取扱者 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	---

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご留意下さい。  
 ※労働局外送欄には記入しないでください。  
 ホームページから様式をダウンロードするときは、必ず原簿も印刷した上で使用してください。

制度導入コースの支給申請期限は、制度を導入し実施(最低適用人数の一半以上の者の実施)した日の翌日から6ヶ月経過した日から起算して2か月以内です。  
 キャリア形成促進助成金の他のメニュー及び旧企業内人材育成推進助成金と、支給申請期日が異なりますので、ご留意ください。

認定  
認定  
認定