

制度導入様式第1号(128.4)



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

提出日 平成29年2月28日

認定 不認定 通知書

29.3.27

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒150-0013) 東京都渋谷区恵比寿4-3-10 センチュリーパーク402	所在地 (〒) 〒277-0871 千葉県柏市若葉178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1810-1414	代理人又は事務代理人・代行者 近藤亜紀子	名称 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之	代表者氏名 近藤亜紀子	電話番号
2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	1307-649205-3	3 主たる事業所の労働保険番号	13107332034			
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 企業全体の常用雇用する労働者数	1	△	8 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業
9 職業能力開発推進者名	近藤 亜紀子	代表者	氏名	近藤亜紀子		
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 3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、人事管理等に関する事項 <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 checked="" 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"/> 技能検定合格報酬金制度 <input checked="" 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29年 4月1日	適用予定人数	<input checked="" type="checkbox"/> 認 1 <input type="checkbox"/> 不認 1 <input type="checkbox"/> 未定 1	
13 届出に関する担当者	所属 氏名	代表 近藤亜紀子	電話番号	03-6277-2410		
			FAX			
			e-mail	Nails@on402@icloud.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面 ・ジョブ・カード様式3-3（職業能力） ない（送付先 センター） いはいえ					
認定日			29.3.24			
係長			主任			
担当						

13-16-3205-01
02
09