

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

29. 東京労働局長殿

助成金事務
センター

提出日 平成29年 2月14日

認定 不認定 通知書

29. 3. - 3

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒104-0061) 東京都中央区銀座5-9-12 ダイヤモンドビル7F	名称 レ・ヴィジョン	代表者氏名 増田 政光	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	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	1301-566407-6	3 主たる事業所の労働保険番号	13101-185659-000											
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	万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数	5	△	8 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業								
		企業全体の雇用する被保険者数	4	△										
9 職業能力開発推進者名	役職	代表	氏名	増田 政光										
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 3月15日 ~ 平成32年 3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。 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 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 checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成29年 3月15日	適用予定人数	認 1									
	<input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成29年 3月15日	適用予定人数	認 1									
	<input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日		適用予定人数										
	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成29年 3月15日	適用予定人数	認 1									
	<input type="checkbox"/> 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	03-3569-0601										
	氏名	増田 政光	FAX											
			e-mail	masudamjp@gmail.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。			*労働局処理欄 認定日 29. 3. - 1 <table border="1"> <tr> <td>係長</td> <td>主任</td> <td>担当</td> </tr> <tr> <td>（印）</td> <td>（印）</td> <td>（印）</td> </tr> </table>						係長	主任	担当	（印）	（印）	（印）
係長	主任	担当												
（印）	（印）	（印）												
・制度導入様式第1号第1面 <input checked="" type="checkbox"/> はい（送付先 センター） <input type="checkbox"/> いいえ			・ジョブ・カード様式3-3（職業能力											

13-16-2833-01
02
04