



29.3.14

就業・労働局長
助成金事務
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29年3月14日

認定・不認定 通知書

29.3.27

欄記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒167-0051) 東京都杉並区荻町5-8-12 MYビル101	所在地 (〒) サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 名称 〒277-0871 千葉県柏市若柴178-4 柏の葉キャンパス148街区2-0F 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	1308-6351564	3 主たる事業所の労働保険番号 13308990640929
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 400 万円	7 企業全体の雇用する労働者数 5 △ 企業全体の雇用する就労者数 4 △	8 企業規模 □大企業 □中小企業
9 職業能力開発推進者名	位置 代表取締役 / 氏名 中橋 佑太 /	
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月15日 ～ 平成32年 4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、以下の取組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、以下の項目の取組がある> <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 type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度 <input 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 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15日 適用予定人数 (認) 1 導入予定日 平成29年 4月15日 適用予定人数 (認) 1 導入予定日 平成29年 4月15日 適用予定人数 (認) 1 導入予定日 平成29年 4月15日 適用予定人数 (認) 1
13 届出に関する担当者	所属 代表取締役 氏名 中橋 佑太 電話番号 03-5335-7131 FAX 0 e-mail hansen_ogikubo@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回 ・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 29.3.24 係長 主任 担当 (認) (認) (認)	

13-16-3501-01
02
04