

(様式第1号(表紙))(H28.8改正)

提出日：平成 年 月 日



労働局長 殿

キャリアアップ助成金 《キャリアアップ計画書》

事業所名：

株式会社 コウケン

使用者側代表者名：

田中 耕太郎

労働組合等の労働者代表者

田中 悠哉



※管轄労働局確認欄

受付日：平成29年3月30日

確認日：平成29年3月30日

受付番号： 28-5699

確認印：



(様式第1号(共通))


【 共 通 事 項 】

①キャリアアップ管理者 情報	(氏 名) :	田中 耕太郎	役職	代表取締役
	(配置日) :	平成 29 年 3 月 15 日		
②キャリアアップ管理者 の業務内容	キャリアアップ計画の策定・運用管理			

(事業所情報欄)

③事業主名	株式会社 コウケン 田中 耕太郎													
④事業所住所	(〒493-0001)													
	愛知県一宮市木曾川町黒田字宝光寺1-14													
⑤電話番号	0586-87-0990						⑥担当者	田中 耕太郎						
⑦企業全体で常時雇用する労働	10		人		⑧資本金の額	300 万円								
⑨企業規模 (該当番号を○で囲む)	1 中小企業		⑩主たる事業		建設業									
	2 大企業													
⑪雇用保険適用	2	3	0	6	-	6	1	4	2	3	4	-	2	
⑫労働保険番号	都道府県		所管	所管(1)		基幹番号						枝番号		
	2	3	3	0	6	6	1	4	2	3	4	-	0	0

(代理人・社会保険労務士による提出代行者または事務代理者欄)

⑬代理・代行	1 代理人	社会保険労務士	
		② 提出代行者	3 事務代理者
⑭代理人等氏名	印 		
⑮住所	(〒 -) サイトー社労士事務所 斎藤 輝之		
⑯電話番号	() 〒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		

(様式第1号(計画))

【キャリアアップ計画】

①キャリアアップ計画 期間	平成 29年 4月 15日 ~ 平成 34年 4月 14日
②キャリアアップ計画 期間中に講じる措置 の項目 ※1 講じる措置の該当する番 号に「○」をつけて下さ い。 ※2 正社員化コースの □ 内 も該当するものを「○」で 囲んで下さい。	<p>○1 正社員化コース (29年 4月頃実施予定) [○正規雇用等・勤務地限定正社員・職務限定正社員・短時間正社員]</p> <p>2 人材育成コース (年 月頃実施予定)</p> <p>3 処遇改善コース (1) 賃金規定等改定 (2) 健康診断制度 (年 月頃実施予定) (年 月頃実施予定) (3) 賃金規定等共通化 (4) 短時間労働者の労働時間延長 (年 月頃実施予定) (年 月頃実施予定)</p>
③対象者	<p><正社員化コース></p> <p>・配属後半年を経過した契約社員及びパートタイム労働者</p>
④目標 (人材育成を講じる場 合、訓練後に期待さ れるスキルや能力、 その達成状況に応じ た処遇の在り方)	<p><正社員化コース></p> <p>・対象者のうち、正社員化を希望するものに対して正社員雇用への転換を図る。</p> <p style="text-align: center;">1名程度</p>
⑤目標を達成するた めに講じる措置	<p><正社員化コース></p> <p>正社員雇用労働者へ転換するため昇格試験を実施。</p> <p style="text-align: center;">面接</p>
⑥キャリアアップ計画 全体の流れ	<p><正社員化コース></p> <p>正規雇用の労働者への転換するための制度整備を行い、対象者の範囲や制度内容を周知した上希望する契約社員、パートタイム労働者を募集し、面接及び昇格試験などの評価により正社員雇用への転換を判断する。</p>