

制度導入様式第1号(H28.4)

受理
29.2.28

廣東省立第一中學

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。

所在地 (〒160-0022)		所在地 (〒)	
東京都新宿区新宿1-30-11 ビルプラザNTT		サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 名称 〒277-0871 千葉県柏市若栄178-4 柏の葉キャンパス148街区2-8F 090-1810-1414 代表者氏名 電話番号	
1 事業主	名称 LAURENT 代表者氏名 徳永 英博	代理人又は事務代理者・代行者 	
2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	1308-635636-4	3 主たる事業所の労働保険番号	13105297848-000
4 企業の主たる事業	<input type="checkbox"/> 小売業（飲食店を含む） <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	6 人
		企業全体の雇用する被保険者数	1 人
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	役職	代表	氏名 徳永 英博
10 制度導入・適用計画期間	平成 ²⁹ 年 4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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 昇進昇格、人事考課等に関する事項 <input checked="" 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	導入予定日	適用予定人数
	<input type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日 平成 ²⁹ 年 4月1日	適用予定人数 (認)
	<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 type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日 平成 ²⁹ 年 4月1日	適用予定人数 (認)
	<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 03-6380-6989
	氏名	徳永 英博	FAX
			e-mail laurent.hirumake@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	
・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）		認定日 29. 3. 24 係長 主任 担当   	

13-16-3228-02
04