

28-2089

制度導入様式第1号(H28.4)

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

愛知 労働局長殿

提出日 平成 年 月 日

標記について、次のとおり提出します。

所在地 (〒468-0011)		所在地 (〒)	
愛知県名古屋市中天白区平針 1-1006 CHIAIビル		サイトー社労士事務所 斎藤 輝之	
1 事業主	名称 株式会社ホームページショップ	代理人又は事務代理者・代行者	名称 〒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
	代表者氏名 渡邊 一弘		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	2301-619696-8	3 主たる事業所の労働保険番号	23301931480-145
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(作業代行)	5 産業分類	R 6
6 企業の資本の額又は出資の総額	1000 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数	13 △
		企業全体の雇用する被保険者数	13 △
8 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業		
9 職業能力開発推進者名	役職	代表取締役	氏名 渡邊 一弘
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 5月1日 平成32年 4月30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。 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> <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、人事考選等に関する事項 <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 checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日 平成29年 5月1日	適用予定人数 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 5月1日	適用予定人数 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	代表取締役	電話番号 052-803-2125
	氏名	渡邊 一弘	FAX
			e-mail info@hp-shop.jp
14 ジョブ・カードセンターへ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面 ・ジョブ・カード様式3-3(職業能力)		29.5.26 16-2627	