## 郵送受 局受理

#513

制度導入機式第1号(H28,4)

·適用計画層 キャリア形成促進助成金 (制度導入コース) 制度導入 提出日 平成 29, 3, 15 千世 労働局長 殿 OFFICE SHEET 消印 H29.3.14 標記について、次のとおり提出します。 所在地 传要是面目中和-1919-26 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 <sup>名称</sup> 〒277-0871 千葉県柏市若柴178-4 Đ. 柏の葉キャンパス148街区2-8F 090·1810-1414 1 平紫主 代表者氏名 能和孙 經話書号 12/030/6237 3 生たる事業所の労働保険番号 主たる事業所の 1208-622009-0 層用保險適用事業所屬号 78 □小売機(飲食業を含む) 面前・ービス第 □卸売業 □その他( 5. 旅業分額 4 企業の主たる事業 企業全体の常用原用する労働者数 3 人 口 大企業 图 中小企業 8 企業規模 6 企業の資本の額又は 出費の総額 800 万円 Y. 企業全体の雇用する被保険者数 ले 氏名 役職 9 職業能力開発推進者名 平成29年长月15月~平成32年长月4年 10 制度導入·適用計画期間 有・無のいずれかに〇を付けてください。 有に〇を付けた場合には、以下の該当項目が領定されている場合には〇を付けてください。 <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> 至業内職業能力開發計画の 経営理念・経常方針に基づく人材管成の基本方針・目標 策定の有級 昇進昇格、人事書限等に関する事項 職務に必要な職業能力に関する事項 平成29年4月5日 波用予定人数 ☑・教育訓練・職業能力評価制度 導入予定日 適用予定人數 平成29年4月七日 游入予定日 Mシセルフ・キャリアドック制度 油用予定人数 邓成 年 月 導入予定日 □ 技能檢定含格報獎金側度 L2 導入予定開度 平成29年录月6日 **汤用予定人数** 游入予定日 ☑ "被胃訓練休服等制度 **语用于定人数** 平成 年 月 導入予定日 □ 社內檢定制度 超話發音 所馬

14 ジョブ・カードセンターへ次の眷類の写しを送付する。

制度導入模式第1号第1面

13 居出に関する担当者

・ジョブ・カード様式3-3(職業能力証明(訓練成果・実務成果)シート)

压名

·制度導入様式第12号第1面

口はい(送付先

ш

センター)

口(ルノえ 記載にあたっては、英面の記入上の注意を必ずご覧下さい。

※労働局処理欄には記入しないでください。

ホームページから様式をダウンロードするときは、必ず裏面も印刷した上で使用してください。

**※労働局処理棚** 12-16-制度-513

FAX

e-mail



月経過した日から起棄して2か月以内です。 主ヤリア形成促進助成金の他のメニュー及び旧企業内人材育成推進助成金と、支給申請期日が異なりますので、ご留 意ください。 制度は人ニースの支援即電視時間、利息に関係をは、人工実施(製作適用人数の一番最後の者の実施)した日の翌日から8ヶ