

2836

2836

制度導入様式第1号(H28.4)

受理

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

29東京労働局長殿

提出日 平成29年2月14日

助成金事務
センター

認定 不認定 通知書

29.3.-3

欄記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒105-0031) 東京都港区西麻布3-17-20 LY西麻布B1	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2-6F 090-1810-1414	代表者氏名 井川 舞	電話番号
2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号	1304-654827-1	3 主たる事業所の労働保険番号	13104295682		
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（ ）	5 産業分類	M		
6 企業の資本の額又は 出資の総額	0 万円	7 企業全体の常時雇用する労働者数	1 △	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	井川 舞		
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 3月15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。 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。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> <input type="checkbox"/> R 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"/> G 昇進昇格、人事考課等に関する事項 <input type="checkbox"/> D 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	平成29年 3月15日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成29年 3月15日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 長能決定資格検定全制度	導入予定日	平成29年 4月1日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成29年 3月15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	電話番号	03-3464-9166		
	氏名 井川 陽水	FAX	03-6434-9166		
		e-mail	akimi314@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。	・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） はい（送付先 センター） いいえ				
※労働局処理欄		認定日 29.3.-1			
		係長 主任 担当 29.3.-1			

17-16-2836-01

02

07