(平成29年4月1日以降に変更を行う場合はこの様式で申請してください。)

(様式第2号(表紙)) (H29.4)

提出日:平成29年12月8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(変更届)≫

プレゼンス学芸大学プレゼウス 猪食司一義 事業所名: 猪飼 一義 使用者侧代表者名: 高橋 綾 労働組合等の労働者代表者名:

既に管轄労働局長の受給資格の認定を受けたキャリアアップ計画書の受付番号: C29-0418

※変更前のキャリアアップ計画書の(写)を添付してください。

※管轄労働局確認欄 受付日:平成年月日 確認日:平成 年 受付番号:

### (様式第2号(共通))

### 【共通事項】

①キャリアアップ管理者 情報	(氏 名)	•		7	役職			
	(配置日)	:	平成	年	月	E		
②キャリアアップ管理者 の業務内容								

#### (事業所情報欄)

③事業主名	プレゼンス 猪飼 一義													
④事業所住所	(〒152-0001)													
○ 字本/// 正///	東京都目黒区中央町1-15-21パークサイド学芸大1F													
⑤電話番号	03-5	03-5430-3666 ⑥担当者						新	猪飼 一義					
⑦企業全体で常時雇用 の数	用するタ	労働	者					人		資本はもし出資の	<	は		万円
⑨企業規模	1 中小企業				のシャン 車券 (本)				É	Le				,
(該当番号を○で囲む)	2	2 大企業			⑩主たる事業				里容美	Ē.				
①雇用保険適用	1	3	0	7	-	6	4	2	0	2	6	-	8	
⑫労働保険番号	都道府県所			所管	所管(1) 基幹番			番号	番号			枝番号		
	1	3	1	0	5	2	7	4	4	6	0	-	0	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)

1 件冊 1	社会保険労務士					
1 10=21	2)提出代行者	3 事務代理者				
	印					
社会(	<sup>險労務士</sup> 井上敬裕事	<b>務</b> 療				
₹13:	开 上 敬 裕 2-0021 江戸川区中央1- TEL 090-4169-7466	1-11				
	100					
	(〒 - ) 〒13:	2 提出代行者 印 社会保険労務士 井 上 粉 松 車				