

28-1536

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

愛知県労働局長殿

提出日 平成 年 月 日

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒460-0022)	所在地 (〒)			
	愛知県名古屋市中区金山4-2-7	サイトー社労士事務所 斎藤 輝之			
名称	新萬丸亭合同会社	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	黒柳武彦	代表者氏名			
代理人又は事務代理者・代行者		電話番号			
主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	23022175826	主たる事業所の労働保険番号	23101144838		
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	N		
6 企業の資本の額又は出資の総額	300万円 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数	2		
		企業全体の雇用する被保険者数	2		
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	代名	氏名 黒柳武彦		
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月28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。 左に○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 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 type="checkbox"/> 昇進昇格、人事考課に関する事項 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成29年 4月28日	適用予定人数	2
	<input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアアップ制度	導入予定日	平成29年 4月28日	適用予定人数	2
	<input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	平成29年 3月31日	適用予定人数	2
	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成29年 4月28日	適用予定人数	2
	<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	電話番号			
	氏名	FAX			
		e-mail			
14 ジョブ・カードセンターへ次の書類の送付をする。		※労働局処理欄			
・制度導入様式第1号第1面 <input checked="" type="checkbox"/> はい(送付先センター) <input type="checkbox"/> いいえ		・ジョブ・カード様式3-8(職業能力) 29.3.29 16-1534			

名古屋市中区金山4丁目2番7号
 新萬丸亭合同会社
 代表社員 黒柳武彦