

## 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

29.3.30

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒445-0876) 愛知県岡崎市住吉3丁目13	所在地 (〒 )	名称 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 〒277-0871 千葉県柏市若柴178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1870-1414 代表者氏名 本間 和久 電話番号	代理人又は事務代理人・代行者
2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	2012-614009-3	3 主たる事業所の労働保険番号	24303933451261	
4 企業の主たる事業	○小売業（飲食業を含む） ○卸売業 ○サービス業 ○その他（ ）	5 産業分類	N	
6 企業の資本の額又は出資の総額	0 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数 企業全体の雇用する被保険者数	1 1	△ △
8 企業規模	○大企業 ○中小企業	9 職業能力開発推進者名	役職 代表取締役 氏名 本間 和久	
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。 <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"/> 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、人事考課等に関する事項 <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 <input checked="" type="checkbox"/> モルフ・キャリアドック制度 <input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度 <input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度 <input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	平成29年 5月1日 平成29年 5月1日 平成29年 5月1日 平成29年 5月1日 平成29年 5月1日	適用予定人数 1 1 1 1 1
13 届出に関する担当者	所属 氏名 本間 和久	代表取締役	電話番号 FAX e-mail	0563-56-5488 0563-56-5488 slow01318@yahoo.co.jp
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 愛知労働局 認定 29.4.25 16-2074			