(様式第1号(表紙)) (H28.8改正)

提出日: 平成2 9年 /月 20日

東京 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»

愛知労働局再発行

<u>事業所名:</u>

ALCHEMIST

使用者側代表者名:

稲垣 敬章

労働組合等の労働者代表者

煎藤 慶



※管轄労働局確認欄

受付日:平成」9年 月 20日

確認日:平成29年 / 月20日

受付番号: 28~1993

確認印:





(様式第1号(共通))

【共通事項】

①キャリアアップ管理者 情報	(氏名):	稲垣 敬章	役職	代表			
	(配置日): 平成29年2月1日						
②キャリアアップ管理者 の業務内容	人事労務管	ける非正規労働者等 理、正規雇用転換実 への周知、相談及び	施に関する	5業務、			

(事業所情報欄)

③事業主名					A	LCHI	EMIST	稲垣	重 敬重	ž				(THE STATE OF THE S
④事業所住所	(₹	440-	0843)												S
○手术// 正//	愛	知県	豊橋	市東	[幸]	丁字	東明	11-1	***************************************						
⑤電話番号	053	2-64	-1107						6	担当	者	和	超	敬主	章
⑦企業全体で常時雇	用す	る労化	動		1	T		人	(8)	資本	金の	額	0	万F	П
⑨企業規模	1	1 中小企業									HPS	0	/31	4	
(該当番号を○で囲む)	2	2 大企業 ⑩主たる事業 美					美谷:	容業 / ハーフ8							
⑪雇用保険適用	2	3	0	4	-	6	1	5	5	0	1	T -	2		
@光解归险 五日	都道府県所管		所	f管(I) 基幹看			幹番号	段 /			枝番号				
②労働保険番号	2	3	1	0	4	1	0	9	4	0	5	-	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)

③代理・代行	1 代理人	社会保険労務士						
	1,4,22,7	2 提出代行者 3 事務代理者						
④代理人等氏名		卸						
⑤住所	(〒 −)							
⑥電話番号	() –							

(様式第1号(計画))

【キャリアアップ計画】

①キャリアアップ計 期間	平成29年1月25日 ~ 平成34年1月24日
②キャリアアップ計[期間中に講じる措] の項目 **1 講じる措置の該当する。 号に「〇」をつけて下さい。 **2 正社員化コースの[]」 も該当するものを「〇」で 囲んで下さい。	□ [○正規雇用等・勤務地限定正社員・職務限定正社員・短時間正社員 2 人材育成コース (年 月頃実施予定) 3 処遇改善コース (1)賃金規定等改定 (2)健康診断制度 (年 月頃実施予定) (年 月頃実施予定)
③対象者	<正社員化コース> ・配属後半年を経過した契約社員及びパートタイム労働者
①目標 (人材育成を講じる場合、訓練後に期待されるスキルや能力、 その達成状況に応じた処遇の在り方)	<正社員化コース> ・対象者のうち、双方が正社員化を希望するものに対して正規雇用への転換を図る。
⑤目標を達成するため に講じる措置	<正社員化コース> 正社員雇用労働者へ転換するため面接及び昇格試験を実施。
)キャリアアップ計画 全体の流れ	<正社員化コース> 正規雇用の労働者への転換及び直接雇用するための制度整備を行い、対象者の範囲や制度内容を周知した上希望する契約社員、パートタイム労働者を募集し、昇格試験などの評価により正規雇用への転換を判断する。