□はい(送付先

461612

センター)

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

岐阜 労働局長殿



提出日 平成29年 3月24日



標記について、次のとおり提出します。 (〒501-6241) 所在地 所在地 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 岐阜県羽島市竹鼻町498-1 名称 代理人又 ₹277-0871 千葉県柏市若柴178-4 は事務代 1 事業主 桁の葉キャンパス148街区2-6F090-1810-1414 セリナ 理者・代 株式会社SIRENA 行者 代表者氏名 代表者氏名 安田 真之 印 電話番号 主たる事業所の 2101-614722-5 3 主たる事業所の労働保険番号 雇用保険適用事業所番号 21302934160-098 □小売業 (飲食業を含む) 図サービス業 4 企業の主たる事業 5 産業分類 □卸売業□その他(企業全体の常用屈用する労働者数 6名 人 企業の資本の額又は 万円 出資の総額 8 企業規模 □大企業 ☑ 中小企業 企業全体の雇用する被保険者数 6名 Δ 9 職業能力開発推進者名 役職 代表取締役 氏名 安田 真之 平成32年 2月29日 平成29年 5月1日 10 制度導入・適用計画期間 有・無のいずれかに○を付けてください。 11 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。 事業内職業能力開発計画の策 <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> 定の有無 経営理念・経営方針に基づく人材育成の基本方針・目標 昇進昇格、人事考課等に関する事項 職務に必要な職業能力に関する事項 ☑ 教育訓練・職業能力評価制度 平成29年 3月1日 導入予定日 適用予定人数 ロ セルフ・キャリアドック制度 平成29年 3月1日 導入予定日 適用予定人数 12 導入予定制度 应 技能検定合格報奨金制度 導入予定日 平成29年 3月1日 適用予定人数 ② 教育訓練休暇等制度 導入予定日 平成29年 5月1日 適用予定人数 社内検定制度 導入予定日 適用予定人数 所属 代表取締役 電話番号 058-393-1186 13 届出に関する担当者 FAX 058-393-1537 氏名 安田 真之 e-mail sirena1186@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。 ※労働局処理欄 ·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

3/24 正科真 6 ·