(様式第1号(表紙)) (H29.4)

提出日: 平成29年 //月/17日

群馬 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»

事業所名: ヘアークラブキャップス鈴木浩二

使用者側代表者名:

鈴木浩二



労働組合等の労働者代表者名:

狩野ありみり



※管轄労働局確認欄

受付日: 平成 29年11月22日

受付番号: [0-17-6302

確認日: 平成29年 11月27日

確認印:

群馬労働局 29.11.22 受付 群馬労働局 29.11.27 確認済

(様式第1号(共通))

【共通事項】

①キャリアアップ管理者	(氏 名):	鈴木浩二	役職	代表	Z==11			
情報	(配置日):	平成29年11月1日 /						
②キャリアアップ管理者 の業務内容	事業所における非正規労働者等のキャリアアップに係る 人事労務管理、正規雇用転換実施に関する業務、 また労働者への周知、相談及び指導を行う。							

(事業所情報欄)

③事業主名	ヘアークラブキャップス代表鈴木浩二							繪							
	376-0011														
④事業所住所	群馬県桐生市相生町5-129-1 / *														
⑤電話番号	0277-	-55-1	711 /						⑥ ‡	旦当者		鈴	木浩	= /	
⑦企業全体で常時雇用 の数	する外	分働者	Ť		3	1		人	1		金の額くに		0	万円	
9企業規模	1 中小企業					⑩主たる事業 美容業									
(該当番号を○で囲む)	2 大企業					にる事	未		× 78						
⑩雇用保険適用	1	0	0	3	1	5	0	1	4	9	4	-	3	/	
⑫労働保険番号	都道府県 所 所			所	管(1) 基			基	\$ 幹番号				枝番号		
	1	0	1	0	4	0	0	1	5	3	6		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 HI 43 1	社会保険労務士					
	1 代理人	2 提出代行者 3 事務代理者					
④代理人等氏名		印					
(5)住所	(〒 社会保険党	勝士 井上敬裕事務所 - 上 敬 裕					
914/1	〒132-0021 江戸川区中央1-1-11 TEL 090-4169-7466						
16電話番号	() –						

(様式第1号(計画))

【キャリアアップ計画】

①キャリアアップ計画 期間	平成29年 11月25日 ~	平成34年 11月24日 🦿
②キャリアアップ計画 期間中に講じる措置 の項目 *1 講じる措置の該当する番号に「〇」をつけて下さい。 *2 正社員化コース、諸手当制度共通化コースについては、()内の該当するものを「〇」で囲んで下さい。		限定正社員・短時間正社員) (年 月頃実施予定) ・特殊勤務手当 4.精皆勤手当 5.食事手 家族手当 9.住宅手当10.時間外労働手当
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	トタイム労働者 /
④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、正社員化を希望するものに	こ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試験を	と実施。
⑥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をするための制度知した上で希望する契約社員、パートタイム正規雇用への転換を判断する。/	