



提出日 平成28年8月22日



28.9.12 認定 不認定 通知書

標記について次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒150-0013) 東京都渋谷区恵比寿1-26-15 CHU-SHINIF 名称 Lycka hair garden 代表者氏名 金木 隆司	代理人又は事務代理者・代行者	所在地 (〒306-6433) 茨城県猿島郡境町1539-3 名称 サイト-社労士事務所 代表者氏名 齋藤 輝之 電話番号 090-1010-1414		
2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	1307-642233-1	3 主たる事業所の労働保険番号	13107289462		
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 企業分類	N				
6 企業の資本の額又は出資の総額	0 万円	7 企業全体の常雇員数 企業全体の雇用する被保険者数	2 人 1 人		
8 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業				
9 職業能力開発推進者名	役職	代表	氏名 金木 隆司		
10 制度導入・適用計画期間	平成28年 10月1日 ~ 平成31年 9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。 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> <input checked="" type="radio"/> 経営理念・経営方針に基づく人材育成の基本方針・目標 <input checked="" type="radio"/> 昇進昇格・人事考課等に関する事項 <input checked="" type="radio"/> 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"/> セルフ・キャリアドック制度 <input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格率奨励金制度 <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28年 10月1日	適用予定人数	1 人
		導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1 人
		導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1 人
		導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1 人
		導入予定日		適用予定人数	
13 届出に関する担当者	所属 氏名	代表 金木 隆司	電話番号 FAX e-mail	03-6450-3760	
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回 ・ジョブ・カード様式3-3(職業能力開発計画)				
<input type="checkbox"/> はい(送付先 センター) <input type="checkbox"/> いいえ	労働局処理欄 認定日 28.9.12				
	係長 主任 担当 藤田 三浦 佐藤				