

2483

制度導入様式第1号(H28.4)

受理
29.1.26助成金事務局
センター

標記について、次のとおり提出します。

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

提出日 平成29年 1月26日

認定・不認定 通知書

29.3.16

1 事業主	所在地 (〒150-0002) 東京都渋谷区渋谷3-18-7渋谷東1号館2F	名称 charme (チャーム)	代表者氏名 山本 泰成	所在地 (〒) サイトー社労士事務所 斎藤 輝之	名称 〒277-0871 千葉県柏市若葉178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1810-1414	代表者氏名	電話番号
2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号	1307-646450-8	3 主たる事業所の労働保険番号	13107330992-000				
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 産業分類	N			
6 企業の資本の額又は 出資の総額	万円	7 企業全体の常雇員数	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	山本 泰成			
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月1日 ~ 平成32年 3月31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。 右に○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"/> 職務に必要な能力に関する事項						
12 導入予定制度	<input type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度 <input type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度 <input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度 <input 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 4月1日	適用予定人数	<input checked="" type="checkbox"/> 1		
		導入予定日	平成29年 4月1日	適用予定人数	<input checked="" type="checkbox"/> 1		
13 届出に関する担当者	所属	代表	電話番号	03-6804-3632			
	氏名	山本 泰成	FAX				
			e-mail	tok321cd20@n9.dfon.ne.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回 ・ジョブ・カード様式3-3（職業能力） <input type="checkbox"/> はい（送付先 センター） <input type="checkbox"/> いいえ						
認定日			係長 主任 担当 29.3.14				

13-16-2483-02
07