受 チ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

2 東京労働局長殿

助成金事務



提出日 平成29年 3月14日

標記について、次のとおり提出します。

	所在地 (〒112-0012)						所在地	也	(〒)		
1 事業主	東京都文京区大塚5-30-11 藤和シティコープ新大塚 4 0 5 名称 BOND's 株式会社 /					代理人又 は事務代 理者・代 行者						
	代表者氏名 澁井 拓也	i -		(III) 電話番号								
主たる事業所の 2 雇用保険適用等	130	1-659444-8	e e	(3)	3 主たる事業所の労働保険番号 13101332541-000							
4 企業の主たる事業		1	ロ小売業(飲食業を含む) ロサービス ロ卸売業ロその他(5 産業分類				N		
6 企業の資本の額又は 出資の総額			100 万円 7		本の常用雇用する労働者数 本の雇用する被保険者数		4	人			□大企業 ☑ 中小企業	
							4	人	8 企業規	楔		
9 職業能力開発推	投資	18	代表取締役						澁井	拓也 /		
10 制度導入・適用	計画期間	平成	15 29年 4月#日	~	平成32年 5 月	14 34日	بنيندندك	!				
11 事業内職業能力開発計画の策 定の看無		2										
	図 教育	 教育訓練・職業能力評価制度 			導入予定	ž8 ;	平成29年 4月 ま 日		適用	目予定人数	TT .	
	□ セル	フ・キャリ	アドック制度		導入予定	ZE 3	75 平成29年 4月 1 日		適用	目予定人数	+	
12 導入予定制度	☑ 技能検定合格報奨金制度				導入予定		平成29年 4月 ∳ 日			目予定人数	1	
	② 教育訓練休暇等制度				導入予定		平成29年 4月 4 日			予定人数		
	n 社内検定制度				導入予定	EB				予定人数	1	
	所属	代表取締役			電話番号		L	J 03-5940-6774				
3 届出に関する担当者		氏名	34:11: 1 <i>C.</i> 14				FAX		*******************************	***************************************		
	24.11	名 澁井 拓也				e-mail			shibui_t@bonds.jp.net			
14 ジョブ・カードセ ・制度導入様式負 ロはい (送付先 Vいいえ	第1号第1面	の 曹 類の写 :ンター)			式3-3(職業能	力	*労働局処	理欄				