

受理

13-18-0570-03.0K

28.9.12

助成金事務センター

標記について、必ずお提出します。

提出日 平成28年 9月22日

28.9.12 (認定) 不認定 通知書

1 事業主	所在地 (〒150-0001) 東京都渋谷区神宮前4-28-143F	所在地 (〒306-0433) 茨城県猿島郡境町1539-3
名称 beyond	代理人又は事務代理者・代行者 サト-社労士事務所	名称 代表者氏名 齋藤 輝之
代表者氏名 横山 淳		電話番号 090-1810-1414

2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号 1307-646223-3	3 主たる事業所の労働保険番号 13107302233-000
---------------------------------------	------------------------------------

4 企業の主たる事業 □小売業(飲食業を含む) □サービス業 □卸売業 □その他 ()	5 産業分類 N
--	-------------

6 企業の資本の額又は出資の総額 0 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数 9 △ 企業全体の雇用する被保険者数 9 △	8 企業規模 □大企業 □中小企業
--------------------------	---	----------------------

9 職業能力開発推進者名 役職 代安 氏名 横山 淳
--

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。 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。 有 ○ 無 △ ＜事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある＞ ○ 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
----------------------	--

12 導入予定制度	□ 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	□ セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	□ 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	□ 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成28年 10月1日	適用予定人数	1
	□ 社内検定制度	導入予定日		適用予定人数	

13 届出に関する担当者	所属 代表 氏名 横山 淳	電話番号 03-3479-0524
	FAX	
	e-mail	

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面 q はい (送付先 センター) r いいえ	・ジョブ・カード様式3-3 (職業能)	認定日 28.9.12	係長 遠藤	主任 三浦	担当 佐藤
---	---------------------	----------------	----------	----------	----------