

(様式第1号(表紙)) (H28.8改正)

提出日: 平成~~28~~⁴年~~3~~⁷月~~15~~⁵日

千葉 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》

局受理

事業所名: Hair Design ACOUSTIC 伊藤 一樹

使用者側代表者名:

伊藤 一樹



労働組合等の労働者代表者

島田 雅斗



郵送受

※管轄労働局確認欄

受付日: 平成 年 月 日

確認日: 平成 年 月 日

受付番号: 28-1313

確認印:



(様式第1号 (共通))

【 共 通 事 項 】

①キャリアアップ管理者 情報	(氏 名) :	伊藤 一樹	役職	代表
	(配置日) :	平成29年 3 月 15 日		
②キャリアアップ管理者 の業務内容	キャリアアップ計画の策定・運用管理			

(事業所情報欄)

③事業主名	Hair Design ACOUSTIC伊藤 一樹													
④事業所住所	(〒270-0014)													
	千葉県松戸市小金43-8カーサ小金202													
⑤電話番号	047-712-2530						⑥担当者	伊藤 一樹						
⑦企業全体で常時雇用する労働者	1 人						⑧資本金の額	万円						
⑨企業規模 (該当番号を○で囲む)	1 中小企業		⑩主たる事業		美容業									
	2 大企業				78									
⑪雇用保険適用	1	2	0	8	-	6	2	0	9	4	9	-	2	
⑫労働保険番号	都道府県		所管	所管(1)		基幹番号						枝番号		
	1	2	3	0	9	9	4	0	6	4	0	-	2	7

(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)

⑬代理・代行	1 代理人		社会保険労務士	
			② 提出代行者	3 事務代理者
⑭代理人等氏名	印			
⑮住所	(〒 -) サイトー社労士事務所 斎藤 颯之			
⑯電話番号	() 〒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			

(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4月15日	～	平成34年4月14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「○」をつけて下さ い。 ※2 正社員化コースの□内 も該当するものを「○」で 囲んで下さい。	<p>○1 正社員化コース (29年4月頃実施予定) [○正規雇用等・勤務地限定正社員・職務限定正社員・短時間正社員]</p> <p>2 人材育成コース (年 月頃実施予定)</p> <p>3 処遇改善コース (1) 賃金規定等改定 (2) 健康診断制度 (年 月頃実施予定) (年 月頃実施予定) (3) 賃金規定等共通化 (4) 短時間労働者の労働時間延長 (年 月頃実施予定) (年 月頃実施予定)</p>		
③対象者	<p><正社員化コース></p> <p>・配属後半年を経過した契約社員及びパートタイム労働者</p>		
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)	<p><正社員化コース></p> <p>・対象者のうち、正社員化を希望するものに対して正規雇用への転換を図る。</p>		
⑤目標を達成するた めに講じる措置	<p><正社員化コース></p> <p>正社員雇用労働者へ転換するため昇格試験を実施。</p>		
⑥キャリアアップ計画 全体の流れ	<p><正社員化コース></p> <p>正規雇用の労働者への転換するための制度整備を行い、対象者の範囲や制度内容を周知した上希望する契約社員、パートタイム労働者を募集し、面接及び昇格試験などの評価により正規雇用への転換を判断する。</p>		