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

埼玉 労働局長殿



提出日 平成 年 月 日



標記について、次のとおり提出します。 (TZ77-8\$20) 所在地 所在地 0809 千葉県村自市若学178-4 福の筆キナンパス 1489时区2-6F HOZL 埼玉県川越市鯨井新田1-8 代理人又 サイト一社劳士事務所 は事務代 1 事業主 名称 理者・代 行岩 代表者氏名 Lunon 希藤 輝し 代表者氏名 090-1810-1414 田澤 拓也 主たる事業所の 2 雇用保険適用事業所番号 3 主たる事業所の労働保険番号 1104-617703-6 11304936130313 ロ小売業 (飲食業を含む) ロサービス業 5 座業分類 4 企業の主たる事業 N □卸売業 □その他 (6 企業の資本の額又は 企業全体の常用雇用する労働者数 人 万円 8 企業規模 □ 大企業 ☑ 中小企業 出資の総額 企業全体の雇用する被保険者数 4 ± Δ 9 職業能力開発推進者名 役職 代表 氏名 田澤 拓也 15 1月4日 平成32年 10 制度導入・適用計画期間 平成29年 12月34日 1 14 有・無のいずれかに○を付けてください。 11 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。 事業内職業能力開発計画の策 <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> 定の有無 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、人事考潔等に関する事項 職務に必要な職業能力に関する事項 教育訓練・職業能力評価制度 導入予定日 適用予定人数 ロ セルフ・キャリアドック制度 導入予定日 適用予定人数 12 導入予定制度 技能検定合格報奨金制度 導入予定日 適用予定人数 四 教育訓練休暇等制度 導入予定日 旧自 平成20年 適用予定人数 社内検定制度 導入予定日 適用予定人数 所属 代表 電話番号 049-232-3181 13 届出に関する担当者 FAX 田澤 拓也 氏名 e-mail tenchoutazaya@yahoo.co.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。 25-258 確認済 ·制度導入様式第1号第1面 ・ジョブ・カード様式3-3 (職業能力 29.1. -4□はい (送付先 センター) 回いいえ 埼玉労働局