(様式第1号(表紙)) (H29.4)

提出日: 平成29年()月 8日

栃木 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»

事業所名:	美容室ULU.	N
使用者側代表者名:	髙橋明美	<u> </u>
労働組合等の労働者代表者名:	增山凌大	(罷)

※管轄労働局確認欄

受付日:平成上9年//月/0日

受付番号: 69-29-3/1

確認日:平成29年//月/0日

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	(氏名):	代表					
情報	(配置日):	平成29年10月20日					
②キャリアアップ管理者 の業務内容	事業所における非正規労働者等のキャリアアップに係る 人事労務管理、正規雇用転換実施に関する業務、 また労働者への周知、相談及び指導を行う。						

(事業所情報欄)

③事業主名		美容室ULU.髙橋明美														
	328-											,				
④事業所住所	栃オ	栃木県栃木市大町35-4														
⑤電話番号	0282	21-8	3055			7				(D担当 ⁴	ř	盾	插明	美	
⑦企業全体で常時雇用 の数	するタ	労働る	皆		1				人	1	予資本 も し 出資の	< Va		0	万円	
⑨企業規模 (該当番号を○で囲む)	1 2		小企業 企業		⑩主	たる	事業			美容	業					-
①雇用保険適用	0	9	0	3	1-	6		1	4	8	4	2	-	9		
	都道	府県	File	所	所管(1) 基幹番号			枝番号								
⑫ 労働保険番号	0	9	1	0	3	0	0		9	5	5	9		0	0	0

(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)

③代理・代行	1 代理人	社会保	社会保険労務士					
@10E - 1011	1 10重人	2 提出代行者	3 事務代理者					
④ 代埋人等氏名		印						
⑤住所	(〒 社会保険労務士	井上敬裕事務所						
	井 〒132-0021	上 敬 裕 江戸川区中央1-1-1 0-4169-7466						
⑥電話番号	() TEL 09	0 - 4 1 6 9 - 7 4 6 6						

(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 11月15日 ~	平成34年 11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、諸手当 制度共通化コースについては、()内の該当するものを「○」で囲んで下さい。	1 正 社 員 化 コ ー ス 正規雇用等 勤務地限定正社員・職務限 2 人 材 育 成 コ ー ス 3 賃 金 規 定 等 改 定 コ ー ス 4 健 康 診 断 制 度 コ ー ス 5 賃 金 規 定 等 共 通 化 コ ー ス 6 諸 手 当 制 度 共 通 化 コ ー ス (1.賞与 2.役職手当 3.特殊作業手当・ 当 6.単身赴任手当 7.地域手当 8.3 11.深夜・休日労働手当) 7 選択的適用拡大導入時処遇改善コー	 (年 月頃実施予定) 特殊勤務手当 4.精皆勤手当 5.食事 家族手当 9.住宅手当10.時間外労働手
③対象者	8 短時間労働者労働時間延長コース <正社員化コース> ・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
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)	<正社員化コース> ・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。
⑤目標を達成するため に講じる措置	<正社員化コース> 正社員雇用労働者へ転換するため面接試験を	実施。
⑥キャリアアップ計画 全体の流れ	<正社員化コース> ・正規雇用の労働者への転換をするための制度 知した上で希望する契約社員、パートタイム 正規雇用への転換を判断する。	