制度導入模式第 1 号(H28.4) 28-2865 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 29.3.295 提出日 平成27年 3 月27日 愛知 労働局長殿 標胞について、次のとおり提出します。 所在地 所在地 愛知県豊田市東新町2-75-1 カーサエレベートロ 1階東/ 代理人又 名称 は事務代 主梁市 1 名称 理者・代 行者 代数岩氏名 Hair Episodos 田 代表者氏名 電話番号 柘植 女幸-~ 主たる事業所の 3 主たる事物所の労働保険計号 23115126967-000-2309-616268-6 加用保险適用事業所指导 ロ小売業(飲食業を含む) ロサービス類 5 座郊分原 4 企業の主たる事業 ロ卸売壁ロその他(企業の資本の額又は 企験全体の信用脳用する対象者数 Δ 1 8 企學規模 0 大企幣 0 中小企業 万円 出資の船額 1' A 企際全体の屈用する被保険者数 柘植 友孝 氏名 投腦 代批 平成29年 5月1日 平成32年 4月至日/ 10 制度增入,適用計画期間 有・無のいずれかにOを付けてください。 11. 有にO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Oを付けてください。 在 2 **事業内職業能力期発計画の領** 紙営理念・経営方針に基づく人材育成の基本方針・目標 定の有能 昇油昇格、人事考醒等に関する事項 職務に必要な職業能力に関する事項 平成29年 南山日 四、数官訓練・職業能力評価制度 適用予定人数 进入予定日 平成29年 福 15日 ロセルフ・キャリアドック制度 出入予定日 適用予定人数 平成29年 祖19日 適川予定人数 12 游入予定制度 **凶**一技能檢定合格報媒命制度 进入予定日 平成29年 明 5日 2 教育訓練休暇等制度 进入予定日 適用予定人数 a 社内検定制度 游入予定日 適用予定人数 包括指令 0565-33-2088 所瓜 代宏 13 同出に関する担当者 FAX 瓜名 柘仙 友孝 6-mail hair-episodes@outlook.jp 14 ジョブ・カードセンターへ次の樹類の写しを送付する。 #労働局処理個 · 制度導入模式第1号第1面 29. 4.25 ・ジョブ・カード様式3-3 (職業億力 oはい (送付先 センター) 6-2318 可いいえ