(様式第 1 号 (表紙)) (H28.8改正)

提出日: 平成28年10月5日

北海道 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: 恵比寿のカイロプラクィックオフィス

使用者側代表者名:

労働組合等の労働者代表者

野 雅樹

川崎高志





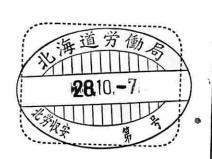
※管轄労働局確認欄

受付日:平成 年 月 日

受付番号: 28-6718 •

確認日:平成 年 月 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 情報	(氏名):	野雅樹・	役職	代表
	(配置日) :	平成2月	年 0月	日 .
②キャリアアップ管理者 の業務内容	施術業務、	従業員の育成・管理業	——— 務	

(事業所情報欄)

③事業主名	源	整	完	惠比	寿の	カイ	ロプラ	7	77	オフ	——			-	En
(A) The MIA TO (A)	(〒	063-	0804)								200				-11
④事業所住所	北	海道	乱幌	市西	区	二十:	四軒	—— 4条·	5丁目	1-28	アラ	チナ		- -	 2F
⑤電話番号	03-6804-3632						r.								
⑦企業全体で常時雇	用する	5 労任	動		1			人	(8)	資本	金の	額	0		円
⑨企業規模 (該当番号を○で囲む)	1	(+	小企業	\$ *							312.13	LDK	0	_/3	1 J
	2	大	企業		±w	たる	争亲		整体	業	•				
⑪雇用保険適用	0	1	0	1]-	6	2	2	1	2	3	-	1		-
⑫労働保険番号	都道	府県	所管	所管(1)		基幹番			个番号	5号			枝番号		
	0	1	1	0	1	0	7	5	1	3	5	_	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)

⑬代理・代行	1 代理人	社会化			
	- 1VE) (2)提出代行者	3	事務代理者	
④代理人等氏名	齋藤 輝こ				
⑤住所	(7306 -0421)				*
	茨城県猿島	郡境町染后几	18	淡海道	労働の
⑥電話番号	(090) 1810 - 14	14		28	10,-7
⑥電話番号 ————————————————————————————————————	(090) 18(0-14	14		78.33	28

(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 28年10月 [0日 ~ 平成 33年(0月 9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「〇」をつけて下さい。	[○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]
※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。	(年月頃宝施予定) (左月月三十七年)
③対象者	<正社員化コース> ● * ・アシスタントもしくはスタイリストにて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
①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、双方が正社員化を希望するものに対して正規雇用への転換又は直接 雇用を図る。
ロ际と歴版するにめ	<正社員化コース> → ● 正社員雇用労働者へ転換及び直接雇用するため昇格試験を実施。
キャリアアップ計画 全体の流れ	《正社員化コース》 E規雇用の労働者への転換及び直接雇用するための制度整備を行い、対象者の範囲や 利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及び派遣労働者を募集道 労 信助 、昇格試験などの評価により正規雇用への転換または直接雇用を判断する。
	28. 10. – 7