

知

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

東京 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。

1 事業主	所在地 (〒458-0807)	所在地 (〒)	
	名古屋市中区砂田2-1007	サイトー社労士事務所 斎藤 輝之	
名称	株式会社ZERO	名称 〒277-0871 千葉県柏市若柴178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 080-1810-1414	
	代表者氏名 青山昌史	代表者氏名	
2 主たる事業所の雇用保険適用事業所番号	2303-616985-0	3 主たる事業所の労働保険番号 23103143186-000	
4 企業の主たる事業	<input type="checkbox"/> 小売業（飲食業を含む） <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> その他 ()	5 産業分類 IV I	
6 企業の資本の額又は出資の総額	300万円 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数 4 △ 企業全体の雇用する被保険者数 3 △	
8 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業		
9 職業能力開発推進者名	役職 代表取締役	氏名 青山昌史	
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月15日 / ~ 平成32年 4月30日 /		
11 事業内職業能力開発計画の策定の有無	有・無のいずれかに○を付けてください。 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <事業内職業能力開発計画に、以下の項目の記載がある> <input checked="" type="checkbox"/> 経営理念・経営方針に基づく人材育成の基本方針・目標 <input checked="" type="checkbox"/> 昇進昇格、人事考課等に関する事項 <input checked="" type="checkbox"/> 職務に必要な職業能力に関する事項		
12 導入予定制度	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日 平成29年 4月15日	適用予定人数 1
	<input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日 平成29年 4月15日	適用予定人数 1
	<input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	適用予定人数
	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日 平成29年 4月15日	適用予定人数
	<input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	適用予定人数
13 届出に関する担当者	所属	代表取締役	電話番号 052-878-8980
	氏名	青山昌史	FAX
			e-mail zero1980jp@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。		*労働局処理欄	
・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） 〆はい（送付先 センター） 〆いいえ		29.3.29 16-1646	

村上様