(様式第1号(共通))

【共通事項】

①キャリアアップ管理者	(氏 名)	:	酒井	一吉	役職	代表	-	
情報	(配置日): 平成28年11月17日							
②キャリアアップ管理者 の業務内容	従業員の)管理育原	戈・マ	ネジメン	ト・管理第	巻務		

(事業所情報欄)

③事業主名		BELINDA								印					
	(〒4	93-0	004)												
④事業所住所	愛知	愛知県一宮市木曽川町玉ノ井字稲荷前320													
⑤電話番号	0586	0586-85-9796 ⑥担当者 潭							酒井 一吉		냨				
⑦企業全体で常時雇用	目する	労働	助		2			人	8	資本	金の領	額	0	万F	9
⑨企業規模	1 中小企業				⑩主たる事業					美容院					. 5
(該当番号を○で囲む)	2 大企業									· ////////					
⑪雇用保険適用	2	3	0	6	-	6	1	6	5	6	2	-	1		
	都道	府県	所管	所	管(1)			基特	全番号				枝雀	肾号	
@労働保険番号	2	3	1	0	7	1	0	6	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)

⑬代理・代行	1 代理人	社会保険労務士						
@(0至・101)	1 10年八	②提出代行者	3 事務代理者					
@代理人等氏名	斉藤 輝し	印画						
⑤住所	(= 277 - 852°) -	 黄 県 稍市 若学	1118-4					
	柏の葉キャンパス148街区2-6ドれのIL							
16電話番号	(090) 1810 - 141	4						

(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	i 平成28年12月1日 ~ 平成33年11月30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。 *2 正社員化コースの [] 内も該当するものを「〇」で 囲んで下さい。	[○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 人材育成コース (年 月頃実施予定) 3 処遇改善コース (1)賃金規定等改定 (2)健康診断制度 (年 月頃実施予定) (年 月頃実施予定)							
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							
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、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昇格試験を実施。							
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するための制度整備を行い、対象者の範囲や制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を募集し、昇格試験などの評価により正規雇用への転換を判断する。							