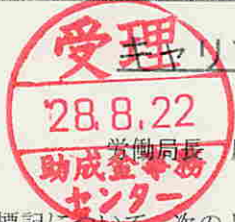


01.02
13-16-0571-03.0K

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

提出日 平成28年 7月 26日

8 22

標記について、次のとおり提出します。

所在地 (〒)		所在地 (〒306-0433)			
〒150-0041 東京都渋谷区神南1-13-15 光立ビル4・5階		茨城県猿島郡境町1539-3			
1 事業主	名称 XENA ジーナ TEL/FAX 03-6277-5038 代表者氏名 栗谷 弘一郎	代理人 又は事務代理 者・代 行者	名称 サイト-社労士事務所 代表者氏名 齋藤 輝之 電話番号 090-1810-1414		
2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号	1307-650580-6	3 主たる事業所の労働保険番号	13107332420-000		
4 企業の主たる事業	<input type="checkbox"/> 小売業（飲食業を含む） <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	5 産業分類	N		
6 企業の資本の額又は 出資の総額	万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数 4 人 企業全体の雇用する被保険者数 3 人	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	氏名	栗谷 弘一郎		
10 制度導入・適用計画期間	平成28年 9月 15日 ~ 平成31年 9月 14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28年 9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28年 9月 15日	適用予定人数	1
	<input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	平成28年 9月 15日	適用予定人数	1
	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成28年 9月 15日	適用予定人数	1
	<input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	平成 年 月 日	適用予定人数	
13 届出に関する担当者	所属	電話番号		03 - 6277-5038	
	氏名	FAX		-	
		e-mail			

14 ジョブ・カードセンターへ次の書類の写しを送付する。
 ・制度導入様式第1号第1面
 ・ジョブ・カード様式3-3(職業能力証明(訓練成果・実務成果)シート)
 ・制度導入様式第12号第1面
☐はい(送付先 センター)
☒いいえ

※労働局処理欄

認定
28.09.13

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧下さい。

※労働局処理欄には記入しないでください。

ホームページから様式をダウンロードするときは、必ず裏面も印刷した上で使用してください。

制度導入コースの支給申請期限は、制度を導入し実施(最低適用人数の一番最後の者の実施)した日の翌日から6ヶ月経過した日から起算して2か月以内です。
 キャリア形成促進助成金の他のメニュー及び旧企業内人材育成推進助成金と、支給申請期日が異なりますので、ご留意ください。