

(平成29年4月1日以降に変更を行う場合はこの様式で申請してください。)

(様式第2号(表紙))(H29.4)

提出日：平成 29 年 8 月 1 日



キャリアアップ助成金
《キャリアアップ計画書(変更届)》

事業所名：株式会社ブラウン

使用者側代表者名：市村 尚士

労働組合等の労働者代表者名：張田 浩介

既に管轄労働局長の受給資格の認定を受けたキャリアアップ計画書の受付番号：

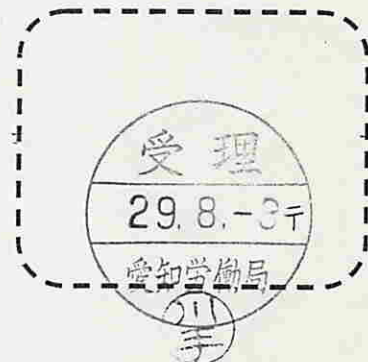
28-1600 ✓
※変更前のキャリアアップ計画書の(写)を添付してください。

※管轄労働局確認欄

受付日：平成 29 年 8 月 3 日 確認日：平成 29 年 8 月 3 日

受付番号：28-1600

確認印：



(様式第2号(共通))

【 共 通 事 項 】

①キャリアアップ管理者 情報	(氏 名) :	役職	
	(配置日) :	年	月 日
②キャリアアップ管理者 の業務内容			

(事業所情報欄)

③事業主名	株式会社ブラウン 代表取締役 市村 尚士 印													
④事業所住所	(〒467-0807)													
	愛知県名古屋市瑞穂区州雲町4-58-1													
⑤電話番号	052-848-6894										⑥事業所の担当者	市村 尚士		
⑦企業全体で常時雇用する労働者数	人										⑧資本金の額 もしくは 出資の総額	万円		
⑨企業規模 (該当番号を○で囲む)	1 中小企業		⑩主たる事業		美容業									
	2 大企業													
⑪雇用保険適用 事業所番号	2	3	0	3	-	6	1	7	3	3	0	-	2	
⑫労働保険番号	都道府県		所管	所管(1)		基幹番号						枝番号		
	2	3	1	0	3	1	2	2	4	3	6	-	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	
			② 提出代行者	3 事務代理者
⑭代理人等氏名	井上 敬裕 章			
⑮住所	(〒132-0021)			
	東京都江戸川区中央 1-1-11 井上敬裕事務所			
⑯電話番号	(03) 3655-6580			

※⑦ ③欄から⑥欄まで、⑪欄及び⑫欄、⑬欄から⑯欄まで(代理人・社会保険労務士による提出代行または事務代理者の場合)は必ず記入し、それ以外は変更する欄のみ記入してください。