

(様式第1号(表紙))(H29.4)

提出日: 平成29年10月19日

千葉 労働局長 殿



局受理

キャリアアップ助成金  
《キャリアアップ計画書》

郵送受

事業所名: Lily 渡邊 翔

使用者側代表者名: 渡邊 翔

労働組合等の労働者代表者名:

笠原 幸

※管轄労働局確認欄

受付日: 平成 年 月 日

確認日: 平成 年 月 日

受付番号:

29-0709

確認印:



(様式第1号(共通))



【 共 通 事 項 】

郵送受

①キャリアアップ管理者 情報	(氏名) :	渡邊 翔	役職	代表
	(配置日) :	平成29年 9月27日		
②キャリアアップ管理者 の業務内容	事業所における非正規労働者等のキャリアアップに係る 人事労務管理、正規雇用転換実施に関する業務、 また労働者への周知、相談及び指導を行う。			

(事業所情報欄)

③事業主名	LiLy渡邊 翔													
④事業所住所	270-0023													
	千葉県市川市南八幡5-10-1 ピエール本八幡1F													
⑤電話番号	047-711-1212					⑥担当者	渡邊 翔							
⑦企業全体で常時雇用する労働者 の数	1 人					⑧資本金の額 もしくは 出資の総額	0 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	千葉 美容室							
	2 大企業													
⑪雇用保険適用	1	2	0	2	-	6	1	6	0	9	9	-	7	-
⑫労働保険番号	都道府県		所管	所管(1)		基幹番号					枝番号			
	1	2	1	0	2	0	1	9	1	4	2	-	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	印			
⑮住所	(〒 社会保険労務士 井上敬裕事務所 井上敬裕			
	〒132-0021 江戸川区中央1-1-11 TEL 090-4169-7480			
⑯電話番号	( ) -			

## (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29年 11月1日	～	平成34年 10月31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「○」をつけて下さ い。 ※2 正社員化コース、諸手当 制度共通化コースについ ては、()内の該当するも のを「○」で囲んで下さ い。	① 正社員化コース (29年 11月 頃実施予定) (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 賃金規定等改定コース ( 年 月 頃実施予定) 4 健康診断制度コース ( 年 月 頃実施予定) 5 賃金規定等共通化コース ( 年 月 頃実施予定) 6 諸手当制度共通化コース ( 年 月 頃実施予定) (1.賞与 2.役職手当 3.特殊作業手当・特殊勤務手当 4.精進手当 5.食事手 当 6.単身赴任手当 7.地域手当 8.家族手当 9.住宅手当 10.時間外労働手当 11.深夜・休日労働手当) 7 選択的適用拡大導入時処遇改善コース ( 年 月 頃実施予定) 8 短時間労働者労働時間延長コース ( 年 月 頃実施予定)		
③対象者	<正社員化コース> ・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、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面接試験を実施。		
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を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 知した上で希望する契約社員、パートタイム労働者を募集し、昇格試験等の評価により 正規雇用への転換を判断する。		