

制度導入様式第1号(H28.4)

13-16-0576

01
02
03
04

受理

28.8.22

助成金申請センター

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 8月22日

標記について、次のとおり提出します。

28.9.13

認定・不認定 通知書

1 事業主	所在地 (〒145-0072) 東京都大田区田園調布本町29-2ウエル田園調布101	所在地 (〒306-0733) 茨城県猿島郡境町1539-3	名称 サイトー社労士事務所	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	1306-614623-8	3 主たる事業所の労働保険番号	13106272939		
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	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	5	△	8 企業規模
		企業全体の雇用する被保険者数	5	△	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業
9 職業能力開発推進者名	役職	代表	氏名	枝折 憲	
10 制度導入・適用計画期間	平成28年[9月1日~平成31年9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、以下の該当項目が認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 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 type="checkbox"/> 昇進昇格、人事考課等に関する事項 <input 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 <input type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度 <input type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度 <input type="checkbox"/> 教育訓練休職制度 <input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	平成28年8月1日	適用予定人数	1 認
		導入予定日	平成28年8月1日	適用予定人数	1 認
		導入予定日		適用予定人数	
		導入予定日	平成28年8月1日	適用予定人数	1 認
		導入予定日		適用予定人数	
13 届出に関する担当者	所属 氏名	代表取締役 枝折 憲	電話番号 FAX e-mail	03-3722-2092	
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回 ・ジョブ・カード様式3-3(職業能 力) (送付先 センター) ・はい (送付先 センター) ・いいえ				
認定日 28.9.13			局長 主任 担当   		