

1112

1112

制度導入様式第1号(H28.4)

28.10.25
東京労働局
助成金事務
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10月25日

認定 不認定 通知書

28.12.-5

振込について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒167-0042) 東京都杉並区西荻北3-3-9ウェストポイント2F 名称 株式会社矢島美容室 代表者氏名 矢島 幹士	所在地 (〒277-8520) 千葉県柏市若葉178-4柏の葉 名称 キャンパス148街区2-6F サイトー社労士事務所 代表者氏名 飛田 輝之 電話番号			
2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号	1308-638654-5	3 主たる事業所の労働保険番号	13108249680		
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	300 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数	2 人		
		企業全体の雇用する被保険者数	1 人		
9 職業能力開発推進者名	役職	代表取締役	氏名 矢島 幹士		
10 制度導入・適用計画期間	平成28年 12月15日 ~ 平成31年 12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。 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> <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 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"/> 教育訓練休暇等制度 <input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	平成28年 12月15日 平成28年 12月15日 平成28年 12月15日 平成28年 12月15日 導入予定日	適用予定人数 適用予定人数 適用予定人数 適用予定人数 適用予定人数	認 認 認 認
13 届出に関する担当者	所属	代表取締役	電話番号	03-6913-6962	
	氏名	矢島 幹士	FAX		
			e-mail	yaimabiyoushita1201@gmail.com	
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） ○はい（送付先 センター） ○いいえ				
*労働局処理欄			認定日 28.12.-5		
			係長 主任 担当 佐藤 三浦 佐藤		

13-16-1112-01

02

09