

3230

制度導入様式第1号(H28.4)



人材形成促進助成金（制度導入コース）制度導入・適用計画届

提出日 平成29年2月28日

認定・不認定 通知書

29.3.27

標記について、次のとおり提出します。

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--------|-----------------------|--------|------------------------|
| 1 事業主 | 所在地 (〒150-0001) 東京都渋谷区神宮前4-14-6 #101 名称 KHANH HOA 森多通 代表者氏名 最上 晋作 | 所在地 (〒) 名称 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 〒277-0871 千葉県柏市若葉178-4 柏の葉キャンパス148街区2-6F 090-1810-1414 代表者氏名 電話番号 | | | | | |
| 2 主たる事業所の 雇用保険適用事業所番号 | 1307-652184-8 | 3 主たる事業所の労働保険番号 | 13107303036-000 | | | | |
| 4 企業の主たる事業 | □小売業（飲食業を含む） □サービス業 □卸売業 □その他（ ） | 5 産業分類 | 34/ | | | | |
| 6 企業の資本の額又は 出資の総額 | 0 万円 | 7 企業全体の常用雇用する労働者数 企業全体の雇用する被保険者数 | 2 △ △ | | | | |
| 8 企業規模 | □大企業 □中小企業 | 9 職業能力開発推進者名 | 役職 代表 氏名 最上 晋作 | | | | |
| 10 制度導入・適用計画期間 | 平成29年 4月1日 ~ 平成32年 3月31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。 右に○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 checked="" 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 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 | □ 教育訓練・職業能力評価制度 □ セルフ・キャリアドック制度 □ 技能検定合格報奨金制度 □ 教育訓練休暇等制度 □ 社内検定制度 | 導入予定日 | 平成29年 4月1日 平成29年 3月1日 平成29年 4月1日 平成29年 4月1日 導入予定日 | 適用予定人数 | 1 1 1 1 1 | | |
| 13 届出に関する担当者 | 所属 代表 氏名 最上 晋作 | 電話番号 | 03-6804-5616 | FAX | 03-6804-5617 | e-mail | moea1985ain@icloud.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 29.3.24 | 係長 主任 担当 29.3.24 | | | | |

13-16-3230-01
02
09