

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

神奈川 労働局長殿

神奈川
労働局
29.2.15
受付

提出日 平成 年 月 日

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 214-0008 5 4 川崎市麻生区万福寺4-19プライムアリーナ108	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2-0F 080-1810-1414 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	14186174773		3 主たる事業所の労働保険番号 14-1-04-303697-000																									
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	0 万円	7 企業全体の常用雇用する労働者数 2名 △ 企業全体の雇用する被保険者数 1名 △	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 東山 拓生																										
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 4月15日 ~ 平成32年 3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。 <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 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	<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度</td> <td>導入予定日</td> <td>平成29年 4月15日</td> <td>適用予定人数</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度</td> <td>導入予定日</td> <td>平成29年 4月15日</td> <td>適用予定人数</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度</td> <td>導入予定日</td> <td>平成29年 12月15日</td> <td>適用予定人数</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度</td> <td>導入予定日</td> <td>平成29年 4月15日</td> <td>適用予定人数</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社内検定制度</td> <td>導入予定日</td> <td></td> <td>適用予定人数</td> <td></td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数	1	<input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数	1	<input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	平成29年 12月15日	適用予定人数	1	<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数	1	<input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日		適用予定人数	
<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練・職業能力評価制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数	1																								
<input checked="" type="checkbox"/> セルフ・キャリアドック制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数	1																								
<input checked="" type="checkbox"/> 技能検定合格報奨金制度	導入予定日	平成29年 12月15日	適用予定人数	1																								
<input checked="" type="checkbox"/> 教育訓練休暇等制度	導入予定日	平成29年 4月15日	適用予定人数	1																								
<input type="checkbox"/> 社内検定制度	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 東山 拓生	代表 電話番号 044-299-9430 FAX e-mail mkuo770130@yahoo.co.jp																										
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 <table border="1"> <tr> <td>認定日</td> <td>29.2.20</td> </tr> <tr> <td>認定番号</td> <td>14-16-2523-1</td> </tr> </table>			認定日	29.2.20	認定番号	14-16-2523-1																					
認定日	29.2.20																											
認定番号	14-16-2523-1																											