

2982

2482

制度導入様式第1号(H28.4)

受理

29東京労働局長殿

助成金事務  
センター

標記について、次のとおり提出します。



認定・不認定 通知書

提出日 平成29年 1月 26日

29. 2. 23

1 事業主	所在地 (〒150-0041) 東京都渋谷区神南1-12-18メゾン渋谷201	名称 株式会社CLAN 代表者氏名 寺島 寿則	代理人又は 事務代理者・代 行者 名称 サイトー社労士事務所 斎藤 輝之 〒277-0871 千葉県柏市森崎178-4 柏の葉キャンパス148街区2-0F 090-1010-1414 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	1307-649485-3	3 主たる事業所の労働保険番号	J3107332094-000
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	450 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パート労働者数	5名 △ 2名 △ 8 企業規模 <input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業
9 職業能力開発推進者名	役職	代表取締役	氏名 寺島 寿則
10 制度導入・適用計画期間	平成29年 2月15日 ~ 平成32年 2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、以下の該当項目が実施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"/> 教育訓練休暇等制度 <input type="checkbox"/> 社内検定制度	導入予定日	平成29年 2月15日 適用予定人数 1 平成29年 2月15日 適用予定人数 1 平成29年 2月15日 適用予定人数 1 平成29年 2月15日 適用予定人数 1 適用予定人数
13 届出に関する担当者	所属	代表取締役	電話番号 03-5489-4700
	氏名	寺島 寿則	FAX 03-6416-3385
			e-mail clm15301@gmail.com
14 ジョブ・カードセンターへ次の書類の送付をする。	・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） □はい（送付先 センター） □いいえ		
認定日		係長 遠藤 主任 斎藤 担当 佐藤 29. 2. 21	

13-16-2982-01  
02  
03  
04