

(様式第1号(表紙))(H29.4改正)

記入例

提出日：平成〇〇年〇〇月〇〇日

新潟 労働局長 殿

キャリアアップ助成金 《キャリアアップ計画書》

事業所名：株式会社 〇〇〇新潟

使用者側代表者名：代表取締役 〇〇 〇〇 (印)

労働組合等の労働者代表者名： 〇〇 〇〇 (印)

※管轄労働局確認欄

受理日：平成 年 月 日 確認日：平成 年 月 日

受理番号：

確認印：



(様式第1号 (共通))

【 共 通 事 項 】

① キャリアアップ管理者情報	(氏名): ○○ ○○	役職	総務部長
	(配置日): 平成○○年○○月○○日		
② キャリアアップ管理者の業務内容	キャリアアップ計画の策定 対象者への周知及び意見の把握 キャリアアップに向けた管理体制の整備		

(事業所情報欄)

③ 事業主名	株式会社 ○○○新潟 代表取締役 ○○ ○○ (印)															
④ 事業所住所	(〒951 -0000) 新潟市中央区○○町○○-○○-○○															
	○○ビル3階															
⑤ 電話番号	(025) 000 -0000	⑥事業所の担当者	○○ ○○													
⑦ 企業全体で常時雇用する労働者の数	25人		⑧資本金の額 もしくは 出資の総額	100万円												
⑨企業規模 (該当番号を○で囲む)	① 中小企業	⑩主たる事業	食料品小売業													
	2 大企業															
⑪雇用保険適用事業所番号	1	5	0	1	-	0	0	0	0	0	0	0	-	0	/	
⑫労働保険番号	都道府県	所管	所管(1)	基幹番号								枝番号				
	1	5	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0

(代理人・社会保険労務士による提出代行者または事務代理者欄)

⑬代理・代行	1 代理人	社会保険労務士	
		2 提出代行者	3 事務代理者
⑭代理人等氏名	(印)		
⑮住所	(〒 -)		
⑯電話番号	() -	/	