

事業主及び労務担当者 殿

静岡県社会保険労務士会 ふるや社労士事務所
三島支部会員 社会保険労務士 古屋博敏
登録番号: 第22040054号 伊豆の国市古奈289-11.201
TEL&FAX: 055-948-3217

～助成金診断シート～

貴社益々のご健勝の事とお慶び申し上げます。
さて、今回当事務所では、下記のご質問にご記入して頂きご返信して頂いた方に、無料で助成金の診断を行っております。申請の可能性のある事業所様には、改めてご連絡致しますのでご関心のある方はお気軽にご利用下さい。 (既に職安へ求人募集をされている場合は急いで下さい。)

ご回答に少々お時間がかかる場合もありますのでご承知下さい。

次の質問に、 はい いいえ のどちらかに○をつけて下さい。

- | | | |
|----------------------------------|----|-----|
| 1 助成金を以前受けた事がありますか | はい | いいえ |
| 2 従業員は10人以上ですか | はい | いいえ |
| 3 従業員は56人以上ですか | はい | いいえ |
| 4 パート、アルバイトはいますか | はい | いいえ |
| 5 雇用保険に加入していますか | はい | いいえ |
| 6 社会保険に加入していますか | はい | いいえ |
| 7 就業規則はありますか | はい | いいえ |
| 8 継続雇用(再雇用・雇用延長など)制度がありますか | はい | いいえ |
| 9 中高年齢者(45歳～)を従業員として雇入れる予定がありますか | はい | いいえ |
| 10 若年者(40歳未満)を従業員として雇入れる予定がありますか | はい | いいえ |
| 11 障害者を雇入れる予定はありますか | はい | いいえ |
| 12 新しい事業の創業を考えていますか | はい | いいえ |
| 13 退職金制度はありますか | はい | いいえ |
| 14 従業員意識調査を行いたいと思いますか | はい | いいえ |
| 15 従業員の能力開発による教育訓練は行っていますか | はい | いいえ |
| 16 キャリアカウンセリングに関心はありますか | はい | いいえ |
| 17 育児・介護休暇を取得した従業員はいますか | はい | いいえ |
| 18 育児・介護休暇を取得を積極的に推進させることはできますか | はい | いいえ |
| 19 今までに解雇をしたことはありますか | はい | いいえ |
| 20 再就職の為の支援(休暇や教育訓練)を行ったことがありますか | はい | いいえ |
| 21 社会保険労務士をご存知ですか | はい | いいえ |

*お疲れ様でした、返信先FAX番号055-948-3217へお願い致します。
助成金の該当がないようでしたらご連絡は差し上げませんので悪しからず御了承ください。
尚、ご回答いただいた情報は助成金診断以外には使用いたしません。

会社名(業種)

住所

記入者名

連絡先

*既に社会保険労務士へ業務委託されている方の診断はお受けかねますのでご容赦ください。