

『人事労務の問題解決のための助成金診断』

現在の状況あるいは今後の予定について、以下のアンケートにお答えいただき、お客様情報をご記入の上、このままFAXをお送りください。
受給可能性のある助成金を診断いたします。

1. 貴社の業種はなんですか	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸、小売、飲食店業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉、保育、介護関連業 <input type="checkbox"/> 派遣業 <input type="checkbox"/> その他サービス業 <input type="checkbox"/> 上記以外の業種
2. 社会保険の加入状況はいかがですか	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 健康保険
3. 従業員（雇用保険被保険者）は何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1～9人 <input type="checkbox"/> 10～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 101人以上
4. うち、パート・アルバイト・契約社員等は何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1～9人 <input type="checkbox"/> 10～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 101人以上
5. うち、60歳以上の従業員は何人ですか	<input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1～9人 <input type="checkbox"/> 10～50人 <input type="checkbox"/> 51～100人 <input type="checkbox"/> 101人以上
6. 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか	YES NO
7. 65歳以上の定年か継続雇用制度を定めていますか	YES NO
8. パート・アルバイト・契約社員等の待遇を改善する予定はありますか	YES NO
9. 中高年齢者を従業員として雇い入れる予定がありますか	YES NO
10. 新たな従業員の雇い入れ、または出向者の受入れの予定がありますか	YES NO
11. 障害者を雇い入れる予定がありますか	YES NO
12. 女性従業員の管理職登用や育成の予定がありますか	YES NO
13. 従業員の能力開発のために、教育訓練の実施あるいは支援をする予定がありますか	YES NO
14. 従業員の育児・介護のための支援をする予定がありますか	YES NO
15. 保育・介護関連事業に携わっている、または予定がありますか	YES NO
16. 従業員のために雇用管理を充実させる予定がありますか	YES NO
17. 障害者のために職場環境を充実する予定がありますか	YES NO
18. 事業の縮小または従業員のリストラ、休業、出向、配置転換の予定がありますか	YES NO
19. 再就職のための支援の予定がありますか	YES NO
20. 顧問契約をしている社会保険労務士がいますか	YES NO

貴社名：	業種：
所在地：〒	
ご担当者名：	ご所属：
TEL：	FAX：
E-mail：	

FAX送信先 ▶ 022-266-8089

当社労務事務所は、本アンケート用紙に記載の個人情報を、助成金診断サービスのご提供を行うために取得・利用いたします。

仙台助成金相談センター

運営：仙台中央社会保険労務士事務所

仙台市青葉区本町2丁目10番33号 第2日本オフィスビル4階

TEL：022-266-8088 <http://sendai-roumu.com>

お問合せ窓口：（星）