

助成金 取組み診断シート

※ 下記の質問に回答
して頂くことにより
提案書を作成します

FAX : 06-6100-2933

1. 雇用保険に加入されていますか？
 加入済 まだ加入していない

2. 入社3年以内のパート、有期契約社員はいますか？
 現在（ 人） これから入れる予定（ 人）

3. 上記2.の社員に正社員転換を目的とした訓練を実施される予定はありますか？
 ある 正社員転換はしないが訓練はやりたい

4. 正社員転換について
 上記3.の訓練終了後、正社員転換をしたい
 訓練はせずに、正社員転換をしたい

5. 企業において新たな事業展開をするにあたり専門知識、技能を習得するスタッフの訓練の必要性はありますか？
 新たに_____をするためのスタッフ_____名位の養成が必要

6. 企業内でデジタル・トランスフォーメーション（DX）化を進めるスタッフ
 _____名位の養成が必要

7. 企業内でグリーン・カーボンニュートラル（脱・炭素）化を進めるスタッフ
 _____名位の養成が必要

会社名		担当者名	
住 所	〒		
E-Mail			
T E L		F A X	