

貴社の受けられる助成金を、無料で診断します！

◆下記の項目にご記入ください。貴社がどのような助成金を受けることができるか診断し、ご報告させて頂くためのアンケートです。

会社名※			
会社所在地			
代表者名		ご担当者	
業種		設立年月日	
TEL		資本金	
FAX		売上高	
e-mail		従業員数	

※の欄は必須項目です。

- Q1 貴社は労働保険(労災保険・雇用保険)に加入している、または、加入の予定がありますか？
 はい いいえ
- Q2 Q1で「はい」とお答え頂いた方は、雇用保険に加入している社員(パートを含む)の人数を選んでください
 10人未満 10人～50人 51人～100人 101人～300人 301人以上
- Q3 就業規則の作成一届出は済んでいますか？ 提出済み 未提出 未作成
- Q4 社員を新たに雇い入れる予定はありますか？ ある ない
- Q5 雇い入れにあたって、60歳以上の方や障害者の方を積極的に雇い入れる予定はありますか？ ある ない
- Q6 男女問わず社員の育児や介護に配慮・援助し、その為の働きやすい職場環境作りを行う予定はありますか？ ある ない
- Q7 パートタイマーや期間を定めて雇用している従業員を正社員にする予定はありますか？ ある ない
- Q8 社員に対して教育研修(職業訓練や能力開発)を行う予定はありますか？
 ある ない
- Q9 所定外労働の削減や年次有給休暇の取得促進に取り組む予定はありますか？
 ある ない
- Q10 会社都合による退職予定の社員に対して、再就職の支援を行う予定はありますか？ ある ない
- Q11 会社都合による退職予定の社員に対して、再就職の支援を行う予定はありますか？ ある ない
- Q12 現在、社会保険労務士に顧問を依頼されていますか？ はい いいえ

ご回答ありがとうございました。下記までFAXまたはメールでアンケートをお送りください。

お問い合わせ 中小企業経営労務研究所・中小企業経営者協会

神奈川県横浜市青葉区青葉台2-10-20第2志田ビル3階
TEL:045-988-5155/FAX:045-988-5165/ mail:info@chukeirou.com
HP :http://www.chukeirou.jp/