

2019  
年度版

# 助成金無料診断アンケート

各種支援制度等の貴社における該当可能性を診断いたします。下記アンケートにお気軽にご記入ください。

ご質問内容	ご回答欄
Q1 従業員様は何名ですか？	全従業員数 (名) 雇用保険加入者 (名) 内パート従業員数 (名)
Q2 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか？	<input type="checkbox"/> はい (定年 歳) <input type="checkbox"/> いいえ (定年 歳) <input type="checkbox"/> 就業規則なし
Q3 今後1年以内に、労働能率改善に結び付く「設備投資」を行う予定がありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q4 今後1年間で新たな採用の予定はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q5 パート・契約社員等を対象に正社員登用や教育訓練、処遇改善を実施する予定はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q6 従業員に対する教育訓練、処遇改善、労働環境改善をお考えですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q7 育児介護休暇の取得支援やその後の復帰支援をお考えですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q8 顧問契約をされている社会保険労務士はいらっしゃいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

2枚目にQ9～Q19まであります。

貴社名			
住 所	〒		
	TEL	FAX	
代表者			
業 種	小売 ・ 飲食 ・ サービス ・ 卸売 ・ 介護 ・ 医療 製造 ・ 建設 ・ 運輸 ・ その他 ( )		
設 立	年 月 日	資本金	万円
記入者			
E-mail	@		

〒327-0831  
栃木県佐野市浅沼町801番地  
社会保険労務士法人田村社労士事務所  
代表社員・社会保険労務士 田村 桂介  
TEL0283-27-2677  
FAX0283-27-2880

ご記入いただいた情報は、社会保険労務士法人田村社労士事務所が加盟するSRステーションを運営する㈱エフアンドエムの子会社及び情報提供のために利用し、その他の目的には使用しないことをお約束いたします。情報管理は個人情報保護法その他関係法令およびガイドラインを遵守いたします。

ご記入いただきました内容は、田村社労士事務所の助成金提案サービスに活用させていただきます。

※診断結果に正しく反映されない可能性がございますのでご面倒でも上記企業情報は正確にご記入ください。

CSNo. ※F&Mが記入		SRS 参画事務所会員番号 ※必ずご記入ください	
------------------	--	-----------------------------	--

