

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			

(ご記入いただいた情報は、本サービスの提供および保険・金融商品等の各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます)

Q1	貴社の業種についておしえてください	建設業	建設業以外
Q2	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
Q3	Q2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)の人数をご記入ください	_____名	
Q4	就業規則の作成・届出は済んでいますか？	提出済	未提出 未作成
Q5	直近の3ヵ月間の生産高・売上高が、その前3ヵ月間と比較して5%以上減少、又は前年同時期と比較して5%以上或いは前々年同時期と比較して10%以上減少していますか？	はい	いいえ
Q6	生産調整などの為に、休業やワークシェアリングを実施する予定がありますか？	ある	ない
Q7	貴社の現在の定年年齢は何歳ですか？	60～62歳	63歳～64歳 65歳以上 規定なし
Q8	1年以上雇用保険に加入している60歳以上の社員はいますか？	はい	いいえ
Q9	社員を新たに雇入れる予定はありますか？	予定あり【介護事業】	予定あり【介護事業以外】 予定なし
Q10	派遣先として、派遣されている社員を正規雇用する予定はありますか？	ある	ない
Q11	社員の育児や介護に配慮・援助し、それに関する規程を作成(または改正)する考えはありますか？	ある	ない
Q12	新しい事業を始めることや、既存の事業以外の新分野に進出する予定はありますか？	予定あり【介護事業】	予定あり【介護事業以外】 予定なし
Q13	パートタイマーや期間を定めて雇用している者を正社員並みに戦力化する予定はありますか？	ある	ない
Q14	社員に対する職業訓練や能力開発を行う予定はありますか？	ある	ない
Q15	建設業の場合、社員の雇用改善(例えば、雇用管理責任者の選任・配置等)に取り組む予定はありますか？	ある	ない
Q16	現在、社会保険労務士の先生に顧問を依頼されていますか？	はい	いいえ

ありがとうございました。

【お問い合わせ】

株式会社シーエイチシー

東京都目黒区柿の木坂1-33-22

TEL : 03(5731)6234 FAX : 03(5731)6238