

『美容業 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. 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	
2. 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
3. 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
4. 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
5. 就業規則を労働基準監督署に届け出ていますか		YES	NO		
6. 65歳以上の定年か継続雇用制度を定めていますか		YES	NO		
7. 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		
8. 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		
9. 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		
10. 障害者を雇い入れる予定がありますか		YES	NO		
11. 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		
12. 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		
13. 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		
14. 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		
15. 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		
16. 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		
17. 再就職のための支援の予定がありますか		YES	NO		
18. 顧問契約をしている社会保険労務士がいますか		YES	NO		