

※事務局記入欄	受理年月日：	受理番号：	受理担当者：
---------	--------	-------	--------

申請機関及び申請事業所基本情報報告書

申請機関基本情報			
1	申請機関名称		株式会社 人材教育サービス
	住所		〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都中央区銀座〇〇-〇
	最寄り駅		東京メトロ銀座駅
	電話		03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	FAX		03-〇〇〇〇-〇〇〇〇
2	代表者役職・氏名		役職：代表取締役社長 氏名：品川 花子
3	売上高	決算年月	30億5,000万円 2017年3月
4	事業の概要		人材育成事業、人材サービス事業
5	従業員数	役員	5名
		正社員	150名
		契約社員	30名
		受入派遣社員	10名
		受入出向社員	0名
		パート・アルバイト等	5名
		合計	200名
6	設立年月日		1984年4月1日
7	教育訓練事業開始年月日		1986年4月1日
8	機関ホームページ URL		http://www.〇〇〇〇〇.jp
9	加盟団体		CSA/J、JAPET
10	Pマーク取得有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※Pマークの取得が無い場合は、様式5「個人情報保護方針報告書」を提出してください。
	Pマーク取得年月日		年 月 日
	Pマーク登録番号		()
11	職業紹介事業許可の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	職業紹介事業許可番号		13-ユ-12〇〇34
	職業紹介事業許可有効年月日		2018年3月31日

申請事業所基本情報						
12	事業所名	大阪事業所				
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府大阪市中央区〇〇〇〇				
		【地域について】 該当するブロックに☑を入れてください <input type="checkbox"/> 北海道ブロック <input checked="" type="checkbox"/> 近畿ブロック <input type="checkbox"/> 東北ブロック <input type="checkbox"/> 中国ブロック <input type="checkbox"/> 関東甲信越ブロック <input type="checkbox"/> 四国ブロック <input type="checkbox"/> 東海北陸ブロック <input type="checkbox"/> 九州沖縄ブロック				
最寄り駅	市営地下鉄 本町駅					
13	担当者	部署・役職	関西研修部 部長			
		氏名 (ふりがな)	堺 次郎 (さかい じろう)			
		電話	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
		FAX	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
		E-mail	jsakai@〇〇〇〇〇.jp			
14	従業員数	常勤	50名			
		非常勤	20名			
	延べ床面積		330㎡ (事務所及び教室を含む)			
	教室・実習室等 名称及び定員	教室・実習室等名称	面積(㎡)	定員(名)	主要用途	
		201 教室	48.0	20	講義	
		202 教室	48.0	20	講義	
		PC01	66.0	20	IT 実習	
申請事業所における訓練実施状況						
		訓練実施状況				
		実施中	申請中	今後実施予定	以前に実施	予定も実績もない
15	求職者支援訓練	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	委託訓練	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	教育訓練給付制度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18	その他の訓練	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申請事業所における職業訓練サービスガイドライン研修（JEED 実施）受講状況		
19	受講の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	受講者名	高槻 淳子
	受講修了年月日	2016年4月21日
	修了証書番号	第〇〇〇〇〇〇号
申請事業所における自己診断表の活用状況		
20	自己診断表に基づいた取組の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	取組状況	2015年4月から 年1回程度
	直近の自己診断日	2017年8月20日
	自己診断結果をどのように業務に活かしていますか。具体的に記載してください。	<p>講師及びスタッフの能力・スキルの向上に取り組む必要性、職業訓練の実施にあたって講師及びスタッフの質向上のために、講師やスタッフに対して行動規範を明示することができるようになった。</p> <p>職業訓練を実施する部門と、職業訓練のマネジメントを担う部門とが、それぞれの責任範囲を明確にした上で、業務上の課題や情報を定期的に共有することで、スタッフが一丸となったサービスの質の維持・向上に向けた取組が可能となった。</p>