

お問い合わせいただき、ありがとうございます。お手数ですが、以下の質問にお答えください。

1. 貴社及びご担当者についてお教えてください

- 1) 貴社名 : _____
- 2) 所在地 : _____
- 3) 従業員数 : _____
- 4) ご担当者様 : _____
- 5) ご連絡先 : 電話番号 _____ メールアドレス _____

2. 貴社の基本情報についてお教えてください

- 1) 労働保険（労災・雇用）には加入されていますか？ (Yes ・ No)
- 2) 社会保険（健保・厚生）には加入されていますか？ (Yes ・ No)
- 3) 過去に助成金を受給されたことはありますか？ (Yes ・ No)
- 4) 3) で Yes とお答えの場合、どのような助成金を受給されましたか？
(1. _____ 2. _____ 3. _____)
- 5) 就業規則は作成されていますか？ (Yes ・ No)
- 6) 就業規則は労働基準監督署に届出済ですか？ (Yes ・ No)
- 7) 労働条件通知書又は雇用契約書は作成・交付されていますか？ (Yes ・ No)
- 8) 賃金台帳及び出勤簿（又はタイムカード）は作成されていますか？ (Yes ・ No)

3. 採用予定についてお教えてください

- 1) 従業員の採用予定はありますか？ (Yes ・ No)
- 2) 1) で Yes とお答えの場合、いつ頃の採用を検討されていますか？
(_____ 1ヵ月以内 _____ 3ヵ月以内 _____ 半年以内 _____ 1年以内 _____)
- 3) 1) で Yes とお答えの場合、採用予定数は何名くらいですか？ (_____ 人)
- 4) 1) で Yes とお答えの場合、ハローワーク経由で採用することは可能ですか？ (Yes ・ No)
- 5) 1) で Yes とお答えの場合、以下のうち、採用の対象となる方をお教えてください。
 - ① シングルマザー (Yes ・ No)
 - ② 障害者 (Yes ・ No)
 - ③ 60歳以上の高齢者 (Yes ・ No)
 - ④ 45歳以上の中高齢者 (Yes ・ No)

4. その他について教えてください

- 1) 非正規社員を無期雇用又は正社員に転換させることは可能ですか? (Yes ・ No)
- 2) 派遣労働者を正社員として雇用することは可能ですか? (Yes ・ No)
- 3) パート社員にも定期健康診断を実施することは可能ですか? (Yes ・ No)
- 4) 非正規社員にも新たに賞与や退職金を支給することは可能ですか? (Yes ・ No)
- 5) 正社員にがん検診や歯周疾患検診を受診させることは可能ですか? (Yes ・ No)
- 6) 配偶者が出産予定の男性社員はいますか? (Yes ・ No)
- 7) 出産予定の女性社員はいますか? (Yes ・ No)
- 8) 売上減少による雇用調整（社員の休業）を行う予定はありますか? (Yes ・ No)
- 9) 生産性向上を目的とした設備投資を行い、賃金を引き上げることは可能ですか? (Yes ・ No)
- 10) 外部に委託して行う研修や訓練を実施する予定はありますか? (Yes ・ No)
- 11) 定年や再雇用の上限年齢を引き上げることは可能ですか? (Yes ・ No)
- 12) 1年以内に解雇又は退職勧奨により退職した従業員はいますか? (Yes ・ No)
- 13) 顧問契約を締結している社会保険労務士はいますか? (Yes ・ No)

質問は以上です。記入漏れ等を再度ご確認ください、Fax または e-mail にてお送りください。

2～3日以内に、当方よりご連絡させていただきます。

また、本アンケートは、貴社の助成金診断にのみ利用し、他の目的に転用することはありません。

Fax : 044-271-1066

Mail : info@sr-taka.jp