年　　月　　日

秋田県中核人材育成支援事業　事前相談書

　秋田県中核人材育成支援事業について、下記のとおり事前相談します。

１．企業等概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名代表者名 | 法人名：代表者名： |
| 本社所在地 | 〒 |
| 事業所所在地 | 〒※本社と同一の場合は”同上”としてください。 |
| 業種 | ※日本標準産業分類に基づき記載してください。 |
| 事業内容 |  |
| 従業員数(正社員・非正規別) | 従業員総数　　　　人　（内正社員　　　　人、内非正規社員　　　　人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　年　月現在） |
| 大卒等採用実績 | ●直近３ヵ年の大卒等採用実績を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 令和　年 | 令和　年 | 令和　年 |
| 新卒 | 中途 | 新卒 | 中途 | 新卒 | 中途 |
| 採用計画 |  |  |  |  |  |  |
| 採用人数 |  |  |  |  |  |  |

※大卒等とは、大学、大学院、高等専門学校（専攻科）の卒業者のことをいう※入社後5年以内の35歳未満の者(令和6年4月1日時点)の人数を記載すること |

２．連絡担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 責任者 | 担当者 |
| 部署 |  |  |
| 役職・氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

３．添付書類

(１)中核人材育成計画書(様式第１－３号)

(２)対象従業員一覧（様式第１－４号）

(３)事業計画書（様式第１－５号）

(４)収支予算書（様式第１－６号）