

申請機関及び受査事業所基本情報報告書

平成 30 年〇月〇日

| 申請機関基本情報 | | | |
|-----------|-------------------|------------|--|
| 1 | 申請機関名 | | 株式会社 人材教育サービス |
| | 所在地 | | 〒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 |
| | 電話番号 | | 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 2018 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 | 申請機関ホームページ URL | | http://www.〇〇〇〇〇.jp |
| 9 | 加盟団体 | | 〇〇〇〇協会、〇〇〇〇連盟 |
| 10 | P マーク取得有無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| | ※未取得の場合は様式 1-6 提出 | | |
| | P マーク取得年月日 | | |
| P マーク登録番号 | | | |
| 11 | 職業紹介事業許可証の有無 | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 職業紹介事業の種別 | | <input checked="" type="checkbox"/> 有料職業紹介事業 <input type="checkbox"/> 無料職業紹介事業 |
| | 職業紹介事業の許可番号 | | ××-ユ-×××××× |
| | 許可の有効期間 | | 平成 31 年 3 月 31 日まで |
| 12 | ISO29990 取得有無 | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 登録日 | | 平成 30 年 3 月 31 日 |
| | 登録証番号 | | 〇〇〇-XX0023 |
| | 審査機関 | | 一般財団法人 〇〇〇〇機構 |

受査事業所基本情報

| | | | | | |
|----|-------------------|-----------|--|---|-------|
| 13 | 受査事業所名 | | 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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 北海道ブロック <input type="checkbox"/> 東海北陸ブロック <input type="checkbox"/> 四国ブロック <input type="checkbox"/> 東北ブロック <input checked="" type="checkbox"/> 近畿ブロック <input type="checkbox"/> 九州沖縄ブロック <input type="checkbox"/> 関東甲信越ブロック <input type="checkbox"/> 中国ブロック | | |
| | 最寄り駅 | | 市営地下鉄 本町駅 | | |
| 14 | 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@〇〇〇〇〇〇.jp | | |
| 15 | 従業員数 | 常勤 | 50名 | | |
| | | 非常勤 | 20名 | | |
| | 延べ床面積 | | 330 m ² (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(m ²) | 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 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 16 | 内部監査の実施状況 | | 実施時期 | 12月 | |
| | | | 監査の目的 | ガイドラインに沿ったマネジメントシステムの適切な運用と効果の確認 | |
| | | | 概況 (監査結果・是正結果含む) | 2017年12月4日に内部監査を実施し、文書管理について規定に沿った運用ができていないことが判明した。是正活動として、運用ルールの見直しを行い、文書管理についての社内研修を開催し、社員の文書管理に関する知識とスキルの向上を図った。一連の是正活動について、2018年2月5日付では正報告書を作成した。 | |
| 17 | トライアルテスト参加実績 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | トライアルテスト認定証情報 | | 発行番号 | 29TR099 | |
| | | | 有効期限 | 平成30年3月23日 | |

| 受査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 |
| 18 | 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"/> |
| 19 | 委託訓練 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | 教育訓練給付制度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21 | その他の訓練 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 受査事業所における職業訓練サービスガイドライン研修受講状況 | | | | | | |
| 22 | 受講の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | 受講者名 | 〇〇 〇〇 | 〇〇 〇〇 | 〇〇 〇〇 | | |
| | 受講修了年月日 | 2016年4月21日 | 2015年6月15日 | 2014年5月6日 | | |
| | 修了証書番号 | 第〇〇〇〇〇〇号 | 第〇〇〇〇〇〇号 | 第〇〇〇〇〇〇号 | | |
| | 上記以外の受講者情報 | 受講者名、受講修了年月日、修了証書番号をご記入ください。 〇〇 〇〇 (2013年6月10日、第〇〇〇〇〇〇号) | | | | |
| 受査事業所における自己診断表の活用状況 | | | | | | |
| 23 | 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。 | 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。 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。 | | | | |
| 現地審査日程についての特記事項 | | | | | | |
| 24 | 現時点で現地審査の実施を希望する時期・曜日・時間帯等があればご記入ください。 ※現地審査は申請書類の提出から最短で4週間後を目途に実施されますが、申請書類の不備や書類審査の状況によっては、実施が遅れる場合がございます。 ※審査認定機関との日程調整の状況によっては、ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。 平日 15時以降を希望。 11月5日～16日については午前中を希望。 | | | | | |