

指導育成計画書

事業主の名称	
事業主の所在地 (印鑑証明書に同じ)	都/道/府/県 (※都道府県のみで可)
対象者の所属する 事務所の所在地	東京都 区/市/町/村 (※面談日時点に所属する事務所)
対象者氏名	(転換日時点満 歳)
転換前の雇用形態	<input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員(登録型) <input type="checkbox"/> その他()
転換後の雇用区分	<input type="checkbox"/> 正規雇用労働者(<input type="checkbox"/> 限定無・ <input type="checkbox"/> 勤務地限定・ <input type="checkbox"/> 職務限定・ <input type="checkbox"/> 短時間) <input type="checkbox"/> 無期雇用労働者
勤務状況	
転換日及び雇用期間	① 転換日： 年 月 日 ② 転換前の雇用期間： 年 か月 ③ 転換後の雇用期間： 年 か月(年 月現在)
転換前の業務内容	
現在の業務内容	① 現在の業務内容 ② 業務にあたって必要な資格、求められる能力等
3年後の 到達目標・内容 ※本人と面談の上、 記載ください。	
メンターの選任	選任(予定)時期(年 月)
特記事項 (配慮すべき事項など)	

<育成にかかる年次計画>

1年目（支援期間開始日から1年目）

取組期間	取組目標	具体的な育成方法
年 月 ～ 年 月		

2年目（支援期間開始日から2年目）

取組期間	取組目標	具体的な育成方法
年 月 ～ 年 月		

3年目（支援期間開始日から3年目）

取組期間	取組目標	具体的な育成方法
年 月 ～ 年 月		

上記内容について確認しました。

年 月 日（所属・役職）

（所属長署名） ㊟

同意しました。

年 月 日（所 属）

（本人署名） ㊟