

## 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 (区市町村まで)	東京都（※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	転換日：                      年                      月                      日
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)	

<支援期間開始日（       年    月    日）からの育成にかかる3年間の年次計画>

1年目（支援期間開始日から1年目）

取組目標	具体的な育成方法

2年目（支援期間開始日から2年目）

取組目標	具体的な育成方法

3年目（支援期間開始日から3年目）

取組目標	具体的な育成方法

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）