能力開発セミナー受講者変更・取消（キャンセル）届

|  |  |
| --- | --- |
| **届 出 日** |  |

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構　秋田支部　　　　　職業能力開発施設長　殿

**能力開発セミナーの受講申込について、次のとおり受講者の（変更・取消）をします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ポリテク（秋田職業能力開発促進センター/潟上市）** | **短大（秋田職業能力開発短期大学校/大館市）** |
| **FAX:018-873-2960** | **FAX:0186-42-5719** |

1. **申込先**
2. **届出者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業所名** |  | | | |
| **所 在 地**  **（ 住 所 ）** | 〒　　　－ | | | |
| **申し込み**  **ご担当者** | **電話番号** |  | **F A X** |  |
| **所 属 先** |  | **役 職 名** |  |
| **氏 名** |  | **フリガナ** |  |
| **Eｰmail** |  | | |

1. **変更・取消内容**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **変更**  **区分** | **コース番号** | **コース開始日** | **変更・取消前**  **受講者名** | **受講料**  **振込状況** | **変更後**  **受講者氏名** | | **性別** | **変更後**　　　　**受講者生年月日** |
| **記　入　例** | **変更**  **取消** | 5M999 | 12/12 | コヨウ　タロウ | **未振込**  **振込済12/10振込** | ノウリョク　ハジメ | | 男  　女 | 19\*\*/\*\*/\*\* |
| 雇用　太郎 | 能力　一 | |
| 就業状況 | 正社員 非正規雇用  その他（自営業等） | | |
| **1** | **変更**  **取消** |  |  |  | **未振込**  **振込済**  **/　振込** |  | | 男  　女 |  |
|  |  | |
| 就業状況 | 正社員 非正規雇用  その他（自営業等） | | |
| **2** | **変更**  **取消** |  |  |  | **未振込**  **振込済**  **/　振込** |  | | 男  　女 |  |
|  |  | |
| 就業状況 | 正社員 非正規雇用  その他（自営業等） | | |
| **3** | **変更**  **取消** |  |  |  | **未振込**  **振込済**  **/　振込** |  | | 男  　女 |  |
|  |  | |
| 就業状況 | 正社員 非正規雇用  その他（自営業等） | | |

※ 就職状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため貴社の判断で差し支えありません。

〇 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第57号）を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権

利利益を保護いたします。

〇 ご記入いただいた個人情報については能力開発セミナーの受講に関する事務処理（連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備）及び業務統計、当機構の能力開発セミナー

や関連するセミナー・イベント等の案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。

〇 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。 　希望する 　希望しない