**FAXの場合　0568-47-0678**

**メール　　chubu-seminar@jeed.go.jp**

**メール送信先**

 ポリテクセンター中部

令和７年度能力開発セミナーに係る「施設見学」、「個別相談」

申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 社　名 |  |
| ご担当者部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| **「施設見学」、「個別相談」に○をご記入ください。** |
| **施　設　見　学**１３時３０分～１４時３０分(参加者の記入をお願いします) | **個　別　相　談**１４時３０分～１６時３０分(希望時間の選択と参加者の記入をお願いします)　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　 | ①14：30～15：00 | ②15：00～15：30 |
| ③15：30～16：00 | ④16：00～16：30 |
| 参 加 者 名 |  | 参 加 者 名  |  |
| 参 加 者 名 |  | 参 加 者 名  |  |
| **個別相談の内容について**（相談されたい分野(機械系、電気・電子系、居住系)やコース内容がありましたら、ご記入ください。） |

○　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。

○　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、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。



**申込書データは下記のURLまたはQRコードからダウンロードして下さい。**

**https://www3.jeed.go.jp/aichi/poly/zaishoku/index.html**

**９月１３日（金）までにご返送ください。**