

# 能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
 福島職業能力開発促進センター会津訓練センター長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先	FAX:0242-26-1585 または メール:aizu-seisan@jeed.go.jp
-----	---

受講区分 該当に	<input type="checkbox"/> 会社からの指示によるお申込み ( 1 )	<input type="checkbox"/> 個人でのお申込み
-------------	---	-----------------------------------

連絡先等(「個人でのお申込み」の場合は、\*印のある項目のみご記入ください)

(フリガナ)					
会社名					
*住所	〒				
申込担当者 及び連絡先	氏名		*TEL		*FAX
	部署・役職		*Eメール		
会社規模 (該当に)	<input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1,000人以上				
業種 (該当に)	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<b>(アンケートのお願い) お申し込みのセミナーをお知りになったきっかけを教えてください。</b>					
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> コースガイド <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞・広報誌等 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

## 受講申込コース

No.	コース 番号	コース名	コース 開始 日	受講者氏名・生年月日 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に 関する職務 経験等( 2 )	就業状況( 3 ) (該当に)
例	AMD01	精密測定技術	6/2	(フリガナ) コヨウ タロウ 雇用 太郎 西暦 年 月 日	機械設計 (4年)	<input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1				(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2				(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3				(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4				(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5				(フリガナ) 西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

1 受講区分の「会社からの指示によるお申込み」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

3 就業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。

(注)訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

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、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。受講区分欄のAを選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。