令和６年度 生産性向上支援訓練 受講申込書

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構
秋田支部　生産性センター業務課　行

FAX 018-873-2531
E-mail akita-seisan@jeed.go.jp

※FAX、E-mail受信後に当方から必ず受付確認のお電話を差し上げます。※FAX番号、E-mailアドレスの間違いにご注意ください。

コース番号	※受講希望のコース番号を記入してください。	
企業情報	ふりがな 会社名	TEL FAX
所在地	〒	
企業規模	(該当に○)A ～29人　B ～99人　C ～299人　D ～499人　E ～999人　F 1000人～	
業種	(該当に○)01建設業／02製造業／03運輸業／04卸売・小売業／05サービス業／06その他	
申込担当者	ふりがな 氏名	部署等 連絡先(TEL) 連絡先(E-mail)
受講者	ふりがな 氏名	性別／(※5) □男 □女　年齢／　歳 就業状況／(※6)(該当に○) 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
受講者	ふりがな 氏名	性別／(※5) □男 □女　年齢／　歳 就業状況／(※6)(該当に○) 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
受講者	ふりがな 氏名	性別／(※5) □男 □女　年齢／　歳 就業状況／(※6)(該当に○) 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)

【注意事項】

※お申込に際しては、下記の注意事項をご確認いただき、チェック欄に☑の後、受講申込書をご提出ください。

□１事業主からの指示によらない個人受講はできません。
□２本訓練の実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
□３応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
□４応募者数が一定の人数に満たない場合は、コースを中止させていただくことがあります。予めご了承ください。
□５性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。
□６受講者の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とはパート、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。
□７受講をキャンセルする場合は、受講取消期限日(申込期限日と同日)までに表面の連絡先までご連絡ください。取消期限日までにご連絡をいただけない場合、受講料を全額ご負担いただきますので予めご了承ください。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的について】

(１)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。
(２)ご記入いただいた個人情報については、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、本訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計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。