

生産性向上支援訓練 受講申込書

※FAX番号の間違いにご注意ください!!

FAX 018-873-2531

※FAX受信後に当方から必ず
受付確認のお電話を差上げます。

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

TEL

会社名

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 / F1000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

部署等 /

氏名

連絡先(TEL) /

連絡先(E-mail) /

受講者

ふりがな

性別 / 男 · 女

年齢 / 歳

氏名

就業状況(※5) / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(該当に○)

受講者

ふりがな

性別 / 男 · 女

年齢 / 歳

氏名

就業状況(※5) / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(該当に○)

受講者

ふりがな

性別 / 男 · 女

年齢 / 歳

氏名

就業状況(※5) / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(該当に○)

受講者

ふりがな

性別 / 男 · 女

年齢 / 歳

氏名

就業状況(※5) / 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(該当に○)

アンケート

今後のコース設定の参考とさせていただきますので、ぜひご回答ください。

今後受講してみたい訓練はありますか。【該当項目に印(複数回答可)】

- 生産管理
 営業・販売
 業務のIT化
 文書作成
 その他 (

- 品質保証・管理
 クラウド・IoT
 表計算活用
 ホームページ作成

- 組織マネジメント
 インターネットビジネス
 プレゼンテーション
 コンプライアンス

- マーケティング
 新技術動向
 データベース
 情報セキュリティ

- サービス・商品開発
 ネットワーク管理
 情報発信・収集

)

【注意事項】

- ※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ので、あらかじめご了承ください。
- ※5 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。
- ※6 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】

- (1) 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、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)及び業務統計に利用させていただきます。