



令和7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

E-mail

018-873-2531

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 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

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／ ☐ 男 ☐ 女 年齢／ 歳
(※5)

就業状況／ 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(※6)(該当に○)

受講者

ふりがな

氏名

性別／ ☐ 男 ☐ 女 年齢／ 歳
(※5)

就業状況／ 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(※6)(該当に○)

受講者

ふりがな

氏名

性別／ ☐ 男 ☐ 女 年齢／ 歳
(※5)

就業状況／ 正社員・非正規雇用・その他(自営業等)
(※6)(該当に○)

【注意事項】

※お申込みに際しては、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。未記入であってもかまいません。
- ☐ 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（申込締切日と同日）までに表面の連絡先までご連絡ください。受講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】

- (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。