

令和8年度 サブスク型生産性向上支援訓練 受講申込書

秋田職業能力開発促進センター
(ポリテクセンター秋田)
生産性センター業務課 行

FAX

018-873-2531

E-mail

akita-seisan@jeed.go.jp

※受講申込書を提出される際は、FAX番号やE-mailアドレスの間違いにご注意ください。

コース番号

生産性向上コース AS に下記のとおり申し込みます。

| | | | | | | | |
|----------------|----------------|-----------------|-------------------|------------|------------|----------|--|
| 法人名 (企業) | | | | | | 事業所名 | |
| 所在地 | 〒 | | | | | TEL | |
| | | | | | | FAX | |
| 企業規模 (該当に○) | A 1~29人 | B 30~99人 | C 100~299人 | D 300~499人 | E 500~999人 | F 1000人~ | |
| 産業分類 (該当に○) | A 農業、林業 | F 電気・ガス・熱供給・水道業 | K 不動産業、物品賃貸 | P 医療、福祉 | | | |
| | B 漁業 | G 情報通信業 | L 学術研究、専門・技術サービス業 | Q 複合サービス事業 | | | |
| | C 鉱業、採石業、砂利採取業 | H 運輸業、郵便業 | M 宿泊業、飲食サービス業 | R サービス業 | | | |
| | D 建設業 | I 卸売業、小売業 | N 生活関連サービス業、娯楽業 | S 公務 | | | |
| | E 製造業 | J 金融業、保険業 | O 教育、学習支援業 | T 分類不能の産業 | | | |
| 申込担当者 | 氏名 (ふりがな) | | | | | 部署・役職 | |
| | メール アドレス | | | | | TEL | |

| 受講者氏名 (ふりがな) | 性別 | 生年月日(西暦/月/日) ※必ずご記入ください | 就業状況(該当に○) |
|-----------------|--|----------------------------|---------------------|
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | / / | 正社員・非正規雇用・その他(自営業等) |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | / / | 正社員・非正規雇用・その他(自営業等) |
| | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | / / | 正社員・非正規雇用・その他(自営業等) |

【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 お申込み前に「サブスクリプション型生産性向上支援訓練利用規約」にて、受講環境や受講条件等をご確認ください。
- 3 申込担当者の方の連絡先(E-mail)は受講者IDの送付先になりますので、必ずご記入ください。
- 4 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。
- 5 生年月日の記入は必須となりますので、必ずご記入ください。
- 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 受講申込後のキャンセルは、受講申込締切日までに当センターまでご連絡ください。申込締切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。
- 8 訓練終了後、受講者及び事業主の方を対象にアンケートを実施いたします。回答にご協力をお願いします。
- 9 人材開発支援助成金の利用を希望される場合や利用希望について当センターから秋田労働局へ情報提供を承諾される場合は下欄にチェックをお願いします。(人材開発支援助成金のお問い合わせについては、前頁の右下欄をご覧ください。)

| | | | |
|--------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| 人材開発支援助成金の利用 | <input type="checkbox"/> 希望する | 秋田労働局への個人情報等の提供 | <input type="checkbox"/> 承諾する |
|--------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------------|

【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。