



令和8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。					
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	
	B 漁業		G 情報通信業		L 学術研究、専門・技術サービス業	
	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	
	D 建設業		I 卸売業、小売業		N 生活関連サービス業、娯楽業	
	E 製造業		J 金融業、保険業		O 教育、学習支援業	
申込担当者	(ふりがな) 氏名			部署・役職		
	メールアドレス			TEL		
(ふりがな) 受講者氏名		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 企業（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 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。
- 7 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。
- 8 受講をキャンセルする場合は、キャンセル期限日（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。キャンセル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。