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　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	（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 ※必ずご記入ください	就業状況（該当に○）
	□男 □女	西暦　年　月　日	正社員・非正規雇用・その他（自営業等）
	□男 □女	西暦　年　月　日	正社員・非正規雇用・その他（自営業等）
	□男 □女	西暦　年　月　日	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。