

## 能力開発セミナー受講 取消・変更 連絡表

※受講申し込み施設のチェックボックスに✓点ならびに必要事項をご記入の上、それぞれのキャンパスに、電子メール、FAXまたは郵送にてご連絡ください。

※取消・変更書の受付確認は、お申込みいただいた方法(電子メール、FAXまたは郵送)等にて確認させていただきます。お申込み後、3日間(土日・祝日を除く)を過ぎても受付確認の返信がない場合には、お手数ですが、窓口(千葉キャンパス:043-242-4192、成田キャンパス:0476-22-4351)まで必ずご連絡ください。

## 千葉職業能力開発短期大学校(ポリテクカレッジ千葉)

千葉キャンパス

メールアドレス: chiba-college03@jeed.go.jp

FAX: 043-248-5072

成田キャンパス

メールアドレス: narita-college02@jeed.go.jp

FAX: 0476-22-4347

※ 太枠内をご記入ください。(個人でお申し込みの方はご自身の郵便番号、ご住所、電話番号等を下記にご記入ください。)

勤務先	ふりがな	のうりよくかいはつ			
	事業所名 (個人の方は氏名)	能力開発 株式会社			
	所在地 (個人の方は住所)	〒 260 - 0025 千葉市中央区問屋町2-25 (TEL: 043 - ●●● - ●●●●) (FAX: 043 - ◆◆◆ - ◆◆◆◆)			
	申込担当者名	部署課名	総務部人事課	氏名	雇用 太郎
	E-mail	koyoutaro@▲▲▲▲.com			

下記のとおり、能力開発セミナーの 取消 ・ 変更 ] を連絡いたします。

コース番号	コース名	開講初日	変更前		変更後		就業状況(※) (該当に○印)	備考
			ふりがな 受講者名	ふりがな 受講者名	生年月日(西暦) 及び性別	就業状況(※) (該当に○印)		
C18	デジタル回路設計技術	10月17日	こよう じろう 雇用 次郎	こよう はなこ 雇用 花子	1996年6月12日 男・女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)		
		月 日			年 月 日 男・女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)		
		月 日			年 月 日 男・女	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)		

## 〈連絡事項〉

- 受講の取消は、セミナー開講日の14日前の同曜日(土日・休日に当たる場合は、その前日の平日)までに、また受講者の変更は開講日の3日前(土日祝日を除く)までに、この用紙にてご連絡ください。
- 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。ご記入いただいた個人情報については能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内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。
- ※ 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、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。

部内 処理欄	受信①	受信②	返信①	返信②

(中段:日付、下段:No.)