

# 能力開発セミナー受講申込書

申込日: 令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
愛媛支部 愛媛職業能力開発促進センター所長 殿

訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、能力開発セミナーを申し込みます。

|                 |   |             |   |
|-----------------|---|-------------|---|
| 受講区分<br>(該当に○印) | 1. 会社からの指示による受講(※1)   | 2. 個人での自己受講 |   |
| 法人名             |   | 事業所名        |   |
| 法人番号            |   |             | (法人番号がない場合は、以下の該当に○印)<br>1. 団体 2. 個人事業主 3. 個人 |
| 所在地             | 〒 -   |             | 申込担当者名 フリガナ                                   |
|                 | ( TEL - - ) ( FAX - - )                                       |             | 業種(※2)  |
| 企業規模<br>(該当に○印) | A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1,000人以上 |             |   |

※1 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

※2 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。

- A. 農業、林業 B. 漁業 C. 鉱業、採石業、砂利採取業 D. 建設業 E. 製造業 F. 電気・ガス・熱供給・水道業
- G. 情報通信業 H. 運輸業、郵便業 I. 卸売業、小売業 J. 金融業、保険業 K. 不動産業、物品賃貸業
- L. 学術研究、専門・技術サービス業 M. 宿泊業、飲食サービス業 N. 生活関連サービス業、娯楽業 O. 教育、学習支援業
- P. 医療、福祉 Q. 複合サービス事業 R. サービス業 S. 公務 T. 分類不能の産業

| コース番号 | コース名 | 受講者名 | 性別 | 生年月日<br>(西暦) | 就業状況<br>(※3)<br>(該当に○印) | 訓練に関する<br>経験・技能等<br>(※4) |
|-------|------|------|----|--------------|-------------------------|--------------------------|
|       |      | フリガナ | 男女 | 年 月 日        | 1・2・3                   |                          |
|       |      | フリガナ | 男女 | 年 月 日        | 1・2・3                   |                          |
|       |      | フリガナ | 男女 | 年 月 日        | 1・2・3                   |                          |

### ※3 受講者の就業状況(1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等))

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。

※4 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入ください。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

(注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

#### 当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

- 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。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。
- 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。  
 希望する  希望しない