

**【令和6年度】生産性向上支援訓練 受講申込書**

【お申込みの前に、下記の事項を必ずご確認ください】

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。(国家公務員・地方公務員の方は受講できません。)
- 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- 実施機関(訓練の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。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
- なお、**受講料につきましては、口座振込になります。**(受講料請求書は実施日の約1か月前に当センターから郵送します。)
- 各コースの受講希望者の応募状況により、該当コースを中止又は延期とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。
- 受講申込をキャンセルされる場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をご提出ください。
- なお、**実施日の7日前(土日・祝日含む。)**を過ぎてからの受講キャンセルは、**受講料を全額ご負担いただきますので、ご注意ください。**
- 受講者を変更したい場合は、当センターに連絡の上、指示に従って手続きを行ってください。
- 訓練終了後、受講者様及び事業主様に、訓練内容に関する満足度等についてアンケート調査を実施します。ご協力をお願いいたします。

**【お申込み方法】**

FAXまたはE-mailにてお申込みください。

※お申込み後、当センターまで  
TEL(0778-23-1031)にてご連絡をお願いします。  
※送り間違えにご注意ください。

**ポリテクセンター福井 生産性センター業務課行き FAX番号:0778-23-1013 メールアドレス:fukui-seisan@jeed.go.jp**

令和 6年 月 日

|                          |   |         |  |         |  |    |    |   |
|--------------------------|---|---------|--|---------|--|----|----|---|
| 企業名                      |   |         | TEL  |         |  |    |    |   |
|                          |   |         | FAX  |         |  |    |    |   |
| 所在地                      | 〒   |         | E-mail   |         |  |    |    |   |
| 法人形態<br>(いずれかに✓)         | <input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主)<br><input type="checkbox"/> その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等) |         |  |         |  |    |    |   |
| 企業規模<br>(該当に✓)           | <input type="checkbox"/> A 1~29人<br><input type="checkbox"/> D 300~499人   |         | <input type="checkbox"/> B 30~99人<br><input type="checkbox"/> E 500~999人   |         | <input type="checkbox"/> C 100~299人<br><input type="checkbox"/> F 1000人~ |    |    |   |
| 業種<br>(該当に✓)             | <input type="checkbox"/> 01 建設業<br><input type="checkbox"/> 04 卸売・小売業   |         | <input type="checkbox"/> 02 製造業<br><input type="checkbox"/> 05 サービス業       |         | <input type="checkbox"/> 03 運輸業<br><input type="checkbox"/> 06 その他       |    |    |   |
| 申込担当者                    | 氏名  | 部署等     | TEL  |         |  |    |    |   |
|                          |   |         | E-mail   |         |  |    |    |   |
| コース番号                    | コース名  | 実施日     | 受講者氏名  | ふりがな    | 性別<br>(任意)   | 年齢 | 職種 | 就業状況(※1)<br>(該当に✓)  |
| (例) 001                  | 生産性向上支援訓練   | 5/10(金) | 藤原 太郎  | まくり たろう | 男  | 35 | 事務 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 1                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 2                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 3                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 4                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 5                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 6                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 7                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 8                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 9                        |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 10                       |   |         |  |         |  |    |    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等)            |
| 訓練を知った<br>きっかけ<br>(該当に✓) | <input type="checkbox"/> 商工会議所会報誌<br><input type="checkbox"/> 当センターからの紹介  |         | <input type="checkbox"/> 訓練の案内ダイレクトメール<br><input type="checkbox"/> 他社からの紹介 |         | <input type="checkbox"/> 当センターホームページ<br><input type="checkbox"/> その他     |    |    |   |

※1 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。

**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、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。

**<機構処理欄>**

①受付: 可 / キャンセル待ち

②複数コース申込: 無 / 有