

【オーダーメイド型】能力開発セミナー受講申込書

FAXの際は、コピーしてご利用ください。
受講申込書は、当校HPにもございます。

申込日 年 月 日

コースNo.	実施期間		月	日	～	月	日
コース名						受講料	円
						受講人数	人
(フリガナ)						TEL	—
会社名 または 団体名						FAX	—
所在地	〒		—				
企業の場合 企業規模 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> A.1~29人 <input type="checkbox"/> B.30~99人 <input type="checkbox"/> C.100~299人 <input type="checkbox"/> D.300~499人 <input type="checkbox"/> E.500~999人 <input type="checkbox"/> F.1,000人以上						
団体の場合 今回のセミナーに参加する企業数	社						
業種 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> A.製造業 <input type="checkbox"/> B.建設業 <input type="checkbox"/> C.サービス業 <input type="checkbox"/> D.卸売・小売業 <input type="checkbox"/> E.その他()						
申込担当者	部署名		氏名			TEL	—
						E-mail	—

受講者氏名		●受講するコース内容に関連する経験・技能等についてお聞かせください	
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	セミナーを進める上での参考とさせていただきますため、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5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(例：切削加工の作業に5年間従事)
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		※ 就業状況(該当に✓) <input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規雇用 <input type="checkbox"/> 3. その他(自営業等)

※申込後の取消は、セミナー開講の14日前までにご連絡下さい。それ以降の取消や連絡がない場合は、受講料を負担していただきます。
※受講料は、税込みです。また、消費税率が変更された場合、受講料を改定する場合がありますのであらかじめご了承ください。

当機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理します。ご記入いただいた個人情報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利用させていただきます。

お問い合わせ・お申込み先(お申込みは、メールまたはFAX、郵送にてお願いします)

九州職業能力開発大学校 援助計画課
〒802-0985 北九州市小倉南区志井1665-1

TEL: 093-963-8352 FAX: 093-963-0126

Eメール: kyushu-college03@jeed.go.jp

*申込書は、HPからダウンロードできます。

*機構処理欄

受付		システム		備考	
----	--	------	--	----	--



ハートトレーニング
— 急がば学べ —

