

# 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.	日程	受講料	円× 人			
コース名						
(フリガナ)	TEL	-	-	-	-	
会社名	FAX	-	-	-	-	
団体名	※会社が所属している団体の名称を記入してください。					
所在地	〒	-	-	-	-	
会社規模 ※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
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 ( )	
受講区分 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> 1. 会社からの指示による受講 *受講者が所属する会社の代表の方(事業主、工場長等)に、アンケート調査のご協力をお願いしております。			<input type="checkbox"/> 2. 個人での受講		
申込担当者 会社指示の場合	部署名	氏名	TEL	-	-	-
			E-mail			

請求書等の送付先に✓をお付け下さい  
(セミナー開講の2週間前頃にお送りします)

1. 会社あて  2. 個人あて \*個人あての場合、受講者住所欄にご記入ください。

受講者氏名		●受講するコース内容に関する経験・技能等についてお聞かせください				
(フリガナ)		セミナーを進める上での参考とさせていただきます。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		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
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)	
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒	-	-	-	TEL	-
緊急連絡先	住所				FAX	-
					TEL	-
(フリガナ)		(例：切削加工の作業に5年間従事)				
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
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)	
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒	-	-	-	TEL	-
緊急連絡先	住所				FAX	-
					TEL	-
(フリガナ)		(例：切削加工の作業に5年間従事)				
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
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)	
受講者住所 (※送付先が個人あての場合のみ)	〒	-	-	-	TEL	-
緊急連絡先	住所				FAX	-
					TEL	-

※セミナー開講2週間前の時点で定員の5割に満たない場合は、コースを中止または日程変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。その場合は、別途ご連絡いたします。

※申込後の取消は、セミナー開講の14日前(土日祝日を含む)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。

※緊急事態(地震等)が発生した場合のため、緊急連絡先の住所・電話番号のご記入をお願いします。

※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。

※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。

※当校のセミナーは、雇用調整助成金又は中小企業雇用安定助成金、人材開発支援助成金(旧キャリア形成促進助成金)の対象となります。

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	HP
----	------	----	----



ハロートレーニング  
— 急がば学べ —

