

記入例

## 指導員派遣申込書

令和●年2月1日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
福岡支部 福岡職業能力開発促進センター所長 殿〒 806-0049  
所在地 福岡県北九州市八幡西区穴生3-5-1  
事業所等名 ポリテク福岡株式会社 八幡支店  
代表者氏名 八幡 哲夫

下記により教育訓練を行いたいので、指導員派遣の支援をお願いします。

## 記

教育訓練名	新入社員講習（研修名：旋盤基礎講習）			訓練(支援)対象人員	3 人
利用事業所数	3 事業所 ○複数の事業所で利用する場合は「利用事業所情報」欄も記入してください。				
訓練(支援)期間	令和●年 5 月 1 日（日）～ 令和●年 5 月 1 日（日）				
教育訓練の内容等	新入社員を対象とした、汎用旋盤の基礎講習				
訓練対象者	旋盤部門に従事する弊社従業員				
職業能力開発促進法第24条による認定の有・無 ※1	無				
支援に関する事項	希望派遣指導員数	月 日（曜日）	時間	実支援時間	
	1 人	5月1日（日）	13:00 ～ 16:00	3 時間	
	人		[20●●/05/01] のように入力してください		時間
	人		曜日が自動入力されます ～ :		時間
	人	( )	: ～ :	時間	
人	( )	: ～ :	時間		
支援を必要とする理由	研修を実施するにあたり、弊社講師の補佐が必要であるため。				
実施場所	ポリテク福岡株式会社 八幡支店(福岡県北九州市八幡西区穴生3-5-1)				
責任者連絡先	所属	ポリテク福岡株式会社 八幡支店 総務部 人事研修グループ			
	氏名	北九 てつこ	電話番号	093-622-5738	
利用事業所情報	企業情報			事業所名	
	企業名	規模			
	ポリテク福岡株式会社	300人以上		八幡支店	
	ポリテク福岡株式会社	300人未満		赤坂支店	
株式会社福岡ポリ	300人未満		—		
備考					

※1 職業能力開発促進法(以下「能開法」という)第24条による認定とは、都道府県知事により、能開法第19条第1項の厚生労働省令で定める基準に適合するものと認定を受けた職業訓練のこと。

※ ホームページの注意事項等をご確認のうえお申し込みください。

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指導員派遣の申込みに関する事務処理及び業務統計、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。