能力開発セミナー受講者変更届

高齢·障害·求職者雇用支援機構 記入例 岡職業能力開発促進センター所長 殿

届出日 令和 **4** 年 **2** 月 **1** 日

次のセミナーについて、受講者を変更します。

コース番号	1M000	コース名 旋盤加工技術(外径加工編)	開講日	4月1日	\sim	4月2日	
-------	-------	--------------------	-----	------	--------	------	--

受講取消者基本情報								
変更前	ふりがな 氏名	変更後	ふりがな 氏名	生年月日【西暦】	性別	雇用形態		
変更前	やはた てつお 八幡 哲夫	変更後	やはた せいこ 八幡 聖子	1962年3月10日	女	非正規雇用※1		
変更前		変更後						
変更前		変更後						
変更前		変更後						
変更前		変更後						

^{※1} 非正規雇用には、パート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。

受講区分								
会社指示による受講				個人での自己受講				
事 業 所 等 名	ポリテク福岡株式会社		住 所		₹			
所属団体名	福岡県凹凸業協同組合	住						
申込担当者名	北九 てつこ	Т	Е	L				
部 署 名	総務部 人事研修グループ	F	Α	X				
所 在 地	〒806-0049 福岡県北九州市八幡西区穴生3-5-1	E	– m a	a i I				
T E L	093-622-5738		《届务	ŧ»	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			
F A X	093-631-6516		\mathcal{A}	ブ	ポリテクセンター福岡			
E – m a i l	fukuoka-poly03@jeed.go.jp	₹	806-	004	9 福岡県北九州市八幡西区穴生3-5-1			

■受講者変更について

開講日の前日(開講日が土、日、祝日にあたる場合はその直前の平日)までにご提出ください。 受講コースを変更する届出様式はございません。

受調コースを変更する個田様はNieCこいるについ。
既にお申込みしたコースを受講取消するとともに、変更したいコースへ新たにお申込みください。
https://www3.jeed.go.jp/fukuoka/poly/zaishoku/index.html

T E L 093-622-5738 F A X 093-631-6516

E-mail fukuoka-poly03@jeed.go.jp

■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「会社指示による受講」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

機構	台帳・システム	発 送	受講料	キャンセル	受付番号	会社コード
処						
理						
椒						