令和６年度 能力開発セミナー受講者変更届

岐阜職業能力開発促進センター所長　殿　　FAX:0572-54-3163
（ポリテクセンター岐阜）　……　mail:gifu-poly03@jeed.go.jp

※届出の前に、下記の事項をご確認ください。

※受講者を変更される場合につきましては、セミナー開講5営業日前までにご提出いただきますようお願いいたします。
※納入された受講料は、他のコースへ振替することはできません。
※受講者の変更は、電話にて連絡後本紙の必要事項をご記入の上、FAX またはメールにてお送りください。
※FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

下記のとおり、申し込んだ能力開発セミナーの受講変更届を提出します。

令和　　年　　月　　日

変更前				変更後	
コース番号	コース名	ふりがな 氏名		ふりがな 氏名	上段：（西暦）生年月日 下段：就業状況
					年　月　日 1.正社員　2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
			➡		年　月　日 1.正社員　2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
					年　月　日 1.正社員　2.非正規雇用 3.その他(自営業等)
					年　月　日 1.正社員　2.非正規雇用 3.その他(自営業等)

勤務先 (又は個人受講者の住所)	企業名			
	所在地	〒　　－ （TEL　　－　　－　　）（FAX　　－　　－　　）		
申込担当者名	（　　部　　課）		業　種	

当機構の保有個人情報保護法方針、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権益を保護いたします。
○受講申込書に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、修了証書の発行、台帳の整備）及び個人を特定しない統計処理や関連するイベント等の案内に利用するものであり、それ以外に使用することはありません。

お問合わせ先
〒509-5102 岐阜県土岐市泉町定林寺字園戸 963-2
岐阜職業能力開発促進センター（ポリテクセンター岐阜）　事業主支援係
TEL　0572-54-7155(ダイヤルイン)　FAX　0572-54-3163