

## 在職者訓練受講申込書

## 港湾短大神戸校 あて

(港湾職業能力開発短期大学校神戸校)

在職者訓練について、下記のとおり申し込みます。

FAX 078-303-7335

E-mail kobe-college03@jeed.go.jp

年 月 日

コース番号	コース名	コース開始日	フリガナ	生年月日 (西暦)	就業状況※1	備考
			受講者氏名			
記入例 C411	機械設計のための総合力学	●月●日	コウワン タロウ 港湾 太郎	19●●年 ●月●日	1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	機械設計業務8年
					1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	
					1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	
					1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	
					1.正社員 2.非正規雇用 3.その他(自営業等)	

※1 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、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。

- 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合もありますので予めご了承ください。
- 受講料は、消費税込みです。なお、振込手数料は別途ご負担ください。
- コース開始日14日前(土日祝日含む)を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
- 納入された受講料を他のコースへ振り替える(流用)ことはできません。
- セミナーを実施するうえでの参考とさせていただくため、お申込みされたコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差支えない範囲で備考欄にご記入ください(例:切削加工業に約5年間従事)。

## 受講区分(該当に□印)

<input type="checkbox"/> 会社	<input type="checkbox"/> 個人
-----------------------------	-----------------------------

- 「個人」でお申込みの方は(2)個人でお申込みの場合の欄に必ずご記入をお願いします。

## (1) 会社からの指示による受講の場合

貴社名	所属団体名			
下記ご住所に受講票・請求書等をお送りします。また受講にあたってのご連絡はご担当者様あてにいたしますので必ずご記入ください。				
会社ご住所 〒 -				
ご連絡先	ご担当者名	所属部署名		
	TEL	FAX		
企業情報 該当に□印	業種 □金属製品製造業 □非鉄金属製造業 □一般機械器具製造業 □電気機械器具製造業 □電子部品・デバイス・電子回路製造業 □その他製造業( ) □情報通信業 □建設・設備工事業 □卸売業・小売業 □その他( )			
	社員数 □ 1~29人 □ 30~99人 □ 100~299人 □ 300~499人 □ 500~999人 □ 1000人以上			

- 会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケートへのご協力をお願いしております。

## (2) 個人でお申込みの場合(受講書類、請求書等は下記のご住所にお送りいたします)

ご連絡先	お名前	ご住所 〒 -	TEL	FAX	メール

## 【個人情報の取扱いについて】

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在職者訓練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、当機構の在職者訓練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。会社からお申し込みの方は、申込担当者様あてに送付いたします。

※訓練内容あるいは安全面などご不明な点がございましたらあらかじめご連絡ください。

※受講可否につきましては、ご記入していただきましたFAX番号宛にご回答を送付いたします。

機構使用欄	処理D	処理E	返信	処理S
/	/	/	/	/