

能力開発セミナー受講申込書

茨城職業能力開発促進センター所長（ポリテクセンター茨城）宛
下記のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

令和 〇年〇〇月〇〇日

記入例

コース番号	コース名	開始日 (実施日)	ふりがな	その他	
			受講者氏名	生年月日	西暦
M●●●	精密測定技術(長さ測定編)	R7 10	いばらき たかの	1988・6・25	西暦
			茨城 高野	切削加工5年	
コース番号、コース名、実施日を今一度ご確認の上、ご記入ください。			「ふりがな」も、必ず楷書にてご記入ください。	「就業状況」欄の該当箇所に○印をつけてください。	
※印の欄については、当申込書の下段の※をご参照願います。			ご記入にあたっては、当申込書の書面下段の※1をご参照願います。		
			就業状況※2 (該当に○)	1 正社員	2 非正規雇用 3 その他(自営等)
			生年月日	西暦	
			担当業務等※3		
			就業状況※2 (該当に○)	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他(自営等)	
			生年月日	西暦	
			担当業務等※3		
			就業状況※2 (該当に○)	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他(自営等)	

会社または、個人、どちらか該当する方にを記入し、記入もつけないようお願いします。

会社からの指示によるお申込みの場合(※1)

申込企業	所在地	〒303-0123 茨城県常総市●●町1-2-3		TEL	0297-●●-●●●1	
	法人名 事業所名	ふりがな	●●てっこうしゃがぶしがいいしゃ	FAX	0297-●●-●●●2	
	法人番号	●●●●●●●●●●●●●●●●	常総工場 支店 事業所 営業所	E-mail	Abcdefg@tekkousho.co.jp	
	氏名 または 担当者	ふりがな	みづかい みちこ	所属 部課名	総務部 人事課	
	従業員数	A (1~29) B (30~99) C E (500~999) F (1000~)	会社名と事業所名(支店、営業所、工場名等)も併せてご記入ください。請求書はこちらにご記入の連絡先、ご担当の方あてにお送りいたします。		金属製品製造業	

個人での申込みの場合

連絡先	住所	〒	FAX	※平日昼間に連絡可能な番号 E-mail(※4)
	TEL			

- ※1 会社からの指示によるお申込みの場合、平素お勤めされている会社を代表してご記入ください。所属する会社の代表者であることを必ずお示しください。
- ※2 就業状況の記入は、申請書の記入欄の「就業状況」欄の該当箇所に○印をつけてください。就業状況が不明な場合は「その他(自営等)」を選択してください。
- ※3 訓練を進めたい分野は、申請書の「訓練希望分野」欄の該当箇所に○印をつけてください。受講する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、差し支えない範囲でご記入ください。(例：切削加工の作業に約5年間従事)
- (注) 訓練内容等のご不明点、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。
- ※4 業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
 A. 農業、林業 B. 漁業 C. 鉱業、採石業、砂利採取業 D. 建設業 E. 製造業 F. 電気・ガス・熱供給・水道業 G. 情報通信業
 H. 運輸業、郵便業 I. 卸売業、小売業 J. 金融業、保険業 K. 不動産業、物品賃貸業 L. 学術研究、専門・技術サービス業
 M. 宿泊業、飲食サービス業 N. 生活関連サービス業、娯楽業 O. 教育、学習支援業 P. 医療、福祉 Q. 複合サービス事業 R. サービス業
 S. 公務 T. 分類不能の産業
- 茨城職業能力開発促進センターは、「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。

ポリテクセンター処理欄	記帳 ・ システム入力 ・ 一覧入力	受理日	
		会社コード	