

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構茨城支部
茨城職業能力開発促進センター所長 殿

能力開発セミナー 受講キャンセル・受講者変更届

下記のセミナーについて、**キャンセル** **受講者変更** いたします。

記

キャンセルの場合

区分 該当を○	コース No	開講日	変更後の受講者 (受講者変更の場合は記入)	
			ふりがな 受講者氏名	ふりがな 氏名 その他
○ キャンセル 受講者変更	M●●●	R● ●/●	じょうそう たろう 常総 太郎	生年月日 西暦 担当業務等
○ キャンセル 受講者変更	E●●●	R● ●/●	じょうそう たろう 常総 太郎	生年月日 西暦 1988. 6. 25 担当業務等 切削加工 5年
就業状況 (該当に○) 1 正社員 2 非正規雇用 3 その他(自営等)				

受講者変更の場合

上記内容に間違いありません。

なお、先に振込した受講料は、下記口座への返金を希望します。

■申込者

住所	〒303-0213 茨城県常総市●●町 1-2-3	TEL : 0297-●●-●●●● 1 FAX : 0297-●●-●●●● 2
※以下は、会社申込の方のみご記入ください		
法人名・事業所名	ふりがな ●●てっこうしょかぶしきがいしゃ じょうそうこうじょう ●●鉄工所株式会社 常総工場	
【会社申込の方】 申込ご担当者	所属部課 総務部人事課	氏名 水海 道子

■受講料返金口座 ※開講日 1 週間前までのキャンセルについては受講料を返金いたします

金融機関名	常磐銀行	支店名	水海道支店
種類	普通 当座	口座番号	●●●●●●●●
		(カナ) 口座名義	●●●●テツコウシヨ (カ) ●●鉄工所株式会社

- 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	
-------------	--------------------	-----	--