

## 受講の申し込み等について

### ○ 申込み状況の確認

- ・受講申し込みは、随時受け付けておりますが、申込みの締切日は、開講日の2週間前となっております。但し、締切日以降も定員に満たない場合は、申し込みに応じられる場合がございますので、お問い合わせください。

### ○ 受講の申込み

- ・下欄受講申込書に必要事項をご記入のうえ FAX、郵送又は持参にてお申し込み下さい。 TEL 0596-37-3121 FAX 0596-37-4914

### ○ 受講料の振込み等

- ・開講日約1ヶ月前に「請求書」、「払込取扱票(郵便局)」及び「受講票」をお送りいたしますので、原則として、開講日2週間前までに郵便局(払込取扱票)によりお振込み下さい。

### ○ 受講の取り消し(キャンセル)

- ・お申込み後のキャンセルはお早めに、書面にてFAX等でご連絡ください
- ・受講料の返金は、お申込み締切日(開講日2週間前)までのキャンセルのみ対応致します。それを過ぎてのキャンセルは、受講料の返金ができませんのでご了承ください。また、開講日2週間を切った場合のキャンセルは、受講料が未納の場合、納付して頂きます。(教材準備のため)

### ○ 中止する場合

- ・定員に満たない場合やその他、悪天候等やむを得ない理由により、変更または、中止させていただくことがあります。

## ポリテクセンター伊勢

### 能力開発セミナー受講申込書

FAX 0596-37-4914

令和 年 月 日

三重職業能力開発促進センター伊勢訓練センター長 殿

次のセミナーについて、受講したいので訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申し込みます。

会社名	※個人でお申し込みの場合は記入不要。 [担当者名] ( ) 【所属部課】 ( )				
所在地	〒 - [連絡先] TEL -( )- FEX -( )-				
受講区分 ※1	1. 会社からの指示による受講 2. 個人での自己受講				
企業規模	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1000~				

コース番号	コース名	開催日	~
フリガナ 受講者氏名	(西暦)生 年 月 日	※2 就業状況 (該当に○印)	※3 訓練に関する経験・技能等
男・女	(西暦) 年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
男・女	(西暦) 年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	
男・女	(西暦) 年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)	

※1 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

※2 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。

※3 訓練を進める上での参考とさせていただきます。今回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下さい。(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な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

- 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利用させていただきます。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

- 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。

希望する

希望しない