

# 能力開発セミナー 受講者変更・取消(キャンセル)届

申込日 西暦 年 月 日

福島職業能力開発促進センター いわき訓練センター長 殿

1 届出者 (「個人でのお申込み」をしていた場合は、\*印のある項目のみご記入ください。)

1. 会社名		*	2. 所在地 (住所)	
3. 申込担当者	*	氏名	所属部署	
及び連絡先	*	電話	*	F A X
			*	Eメール
<small>(Eメールのご記入は任意です)</small>				
4. 企業規模 (該当に○印)	A (1~29人) B (30~99人) C (100~299人) D (300~499人) E (500~999人) F (1,000人以上)			
5. 業種 (該当に○印)	A. 製造業 B. 建設業 C. サービス業 D. 卸売・小売業 E. その他( )			

2 変更・取消内容

No.	変更区分	コース番号	コース名	コース開始日	変更・取消前		変更後(変更の場合のみ)		
					受講者名	受講料振込状況	受講者氏名・ふりがな	生年月日 <small>(修了証発行に必要です。)</small>	
記入例	○ 変更 取消	IMB11	TIG溶接実践技術 (ステンレス鋼板材編)	5/14	磐城 太郎	<input type="checkbox"/> 未振込 <input checked="" type="checkbox"/> 振込済 5月6日振込	いわき じろう 磐城 次郎	男・女 ○	西暦 1979年 1月11日
1	変更 取消					<input type="checkbox"/> 未振込 <input type="checkbox"/> 振込済 月 日振込		男・女	西暦 年 月 日
2	変更 取消					<input type="checkbox"/> 未振込 <input type="checkbox"/> 振込済 月 日振込		男・女	西暦 年 月 日
3	変更 取消					<input type="checkbox"/> 未振込 <input type="checkbox"/> 振込済 月 日振込		男・女	西暦 年 月 日
4	変更 取消					<input type="checkbox"/> 未振込 <input type="checkbox"/> 振込済 月 日振込		男・女	西暦 年 月 日
5	変更 取消					<input type="checkbox"/> 未振込 <input type="checkbox"/> 振込済 月 日振込		男・女	西暦 年 月 日

(注1) 既に受講料をお振込みいただいている受講申込の取り消し(キャンセル)につきましては、コース開始日の5日前(土日・祝日を除く)までに、本紙により届け出たコースの受講料を返金いたします。なお、受講料を振り込んだ際に生じた金融機関への振込手数料は返金いたしませんので、ご了承ください。

(注2) コース開始日の5日前(土日・祝日を除く)までに、本紙による届出がない場合は、受講料の返金はいたしませんので、ご注意ください。

(注3) 受講者の変更が発生した場合は、本紙により遅滞なく届け出て下さい。なお、受講開始日の3日前までにご連絡をお願いいたします。

**【保有個人情報保護について】**

- 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。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者あてに送付いたします。

申込先 いわき FAX 0246-26-1237

※処理欄(センター記入欄)			
受付番号		入力月日	