令和７年度　能力開発セミナー受講申込書（１名様用）

Eメール　shikoku-college03@jeed.go.jp

FAX　　　０８７７－２４－６２９１

四国職業能力開発大学校セミナー担当係　　宛

令和 年　　月　　日

次のセミナーについて、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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース№ |  | 受講コース名 |  | 実施日 |  |
| 受講者 | ふりがな |  | 現住所 | 〒 ( ℡　　 － 　　　－ 　) |
| 氏 名（生年月日） | 男・女 西暦　　　 　年 月 日生 |  |
| 就業状況(※1)（該当に○印） | １．正社員 | ２．非正規雇用 | ３．その他（自営業等） |
| 法人名 |  | 事業所名 |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （法人番号がない場合は、以下の該当に○印）１．団体、 ２．個人事業主、 ３．個人 |
| 所在地 |  〒( ℡　　　－　　　－ 　　）( FAX　　　－　　　－ 　　） | 申込担当者名 |  |
| 業種（※２） |  |
| 企業規模（該当に○印） | Ａ．1～29､　Ｂ．30～99､　Ｃ．100～299、　Ｄ．300～499、　Ｅ．500～999、　Ｆ．1,000人以上 |
| 受講区分（該当に○印） | １.会社からの指示による受講（※３） | ２.個人での自己受講 |
| 訓練に関連する経験・技能等（※４） |
|  |

※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。

※２　　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

※３　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。

※４　訓練を進める上での参考とさせていただくため、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　**（記載例）**

○  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。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