

宛 先

ポリテクセンター高知 生産性センター業務課 ※送り間違いにご注意ください。

FAX 088-831-3008 E-mail Kochi-poly02@jeed.go.jp

申込企業(団体)名			TEL	-	-
			FAX	-	-
所在地	(〒 -)				
法人形態	☐ 企業(株式会社、有限会社、合同会社、士業法人又は個人事業主) ☐ その他(学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人等)				
企業規模	☐ A.1~29人 ☐ B.30~99人 ☐ C.100~299人 ☐ D.300~499人 ☐ E.500~999人 ☐ F.1,000人~				
業種	☐ 01.建設業 ☐ 02.製造業 ☐ 03.運輸業 ☐ 04.卸売・小売業 ☐ 05.サービス業 ☐ 06.その他				
(ふりがな) 申込担当者 氏名			部署等	連絡先	
			TEL	- -	
メールアドレス(※1)					
人材開発支援助成金の利用	☐ 希望する ☐ 希望しない		労働局への個人情報等の提供について(人材開発支援助成金を希望する場合のみ)(※2) ☐ 承諾		

※1 メールアドレスは受講用IDの送付先となります。間違いのないよう必ずご記入ください。
※2 「承諾」の場合、受講申込書に記載いただいた企業情報、個人情報等を労働局に提供し、労働局から貴企業への人材開発支援助成金の説明を依頼します。
「承諾」のチェックが未記入の場合、人材開発支援助成金の活用を希望される際は、貴企業から直接管轄の都道府県労働局へお問い合わせください。
※ 受講開始日は受講申込日の約1か月半後となります。

(ふりがな) 受講者名	ま くり たろう 記入例 幕張 太郎	申込コース ☒ 生産性向上 ☒ DX 対応	性別(任意)	年齢 35	就業状況 ☒ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)※3
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
(ふりがな) 受講者名		申込コース ☐ 生産性向上 ☐ DX 対応	性別(任意)	年齢	就業状況 ☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)

※3 非正規雇用とは、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。

【注意事項】お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

(1) 個人での受講はできません。企業（事業主）からの指示による申込みに限ります。

(4) 訓練開始日の5営業日前までに、実施機関から申込担当者のメールアドレスに受講用のURL等が送付されます。

(2) 本申込書が到着後3営業日以内に、申込担当者あて受講料支払手続等についてご連絡いたします。

(5) 人材開発支援助成金をご活用される場合は、訓練終了後にセンターが受講証明をいたします。

(3) 申込者の変更・キャンセルの場合は、当センターまでご連絡の上、キャンセル期限までに各種様式をFAX又はメールにてお送りください。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

(1) 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。

(2) ご記入いただいた個人情報については、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計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。