能力開発セミナー受講者変更・取消（キャンセル）届

独立行政法人
高齢・障害・求職者雇用支援機構熊本支部
熊本職業能力開発促進センター所長　殿

能力開発セミナーの受講申込について、次のとおり受講者の（　　変更　　・　　取消　　）をします。

届出日：　　年　　月　　日

※受講者変更もしくは取消の場合は、以下の項目に適宜ご記入ください。

勤務先名	ふりがな	
所在地※	〒　　- （TEL　　-　　-　　）（FAX　　-　　-　　）	
申込担当者氏名※	部署課名：	氏名：

※「個人でのお申込み」の場合は、※印の項目のみご記入ください。

No.	区分	コース番号	コース名	開講初日	【変更・取消前】受講者氏名	受講料振込状況	【受講者変更の場合のみ】受講者氏名	性別	生年月日
記入例	変更・取消	1M101	実践機械製図	12 / 12	ふりがな　こうし　たろう 合志　太郎	□未振込 ☑振込済 11月18日振込	ふりがな　こよう　はなこ 雇用　花子	男・女	西暦 1990・10・10
1	変更・取消			/	ふりがな	□未振込 □振込済 月　日振込	ふりがな	男・女	西暦 ・　・
2	変更・取消			/	ふりがな	□未振込 □振込済 月　日振込	ふりがな	男・女	西暦 ・　・

※受講者取消の場合は、以下の項目に適宜ご記入ください。

受講料返還先	**※お振込みいただいた受講料は、コース開始日１週間前(土日祝日にあたる場合はその前の平日)までの取消の場合、返金致します。**
振込先口座	銀行　　支店
	預金（　普通　・　当座　）　口座番号（　　）
フリガナ	
口座名義	

※１　受講者の取消（キャンセル）については、必ず開講日の１週間前（土日祝日にあたる場合はその前の平日）までにご連絡く
（これ以降の取消及び連絡なしの場合は、キャンセル料として受講料全額を負担していただきます。）
※２　受講者の変更もしくは申込取消が生じた場合は、先ずお電話にて連絡後、この「受講者変更・取消（キャンセル）届」をＦＡＸ等にて送付ください。

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「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。

■□■□能力開発セミナー受講者変更届・取消（キャンセル）届送付先□■□■

【メール】	kumamoto-poly03@jeed.go.jp	【FAX】	０９６－２４２－９９３５

（25-B）