

生産性向上支援訓練 受講者変更届

※届出の前に、下記の事項をご確認ください。

□受講者の変更は、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。

□受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。訓練開始日2週間前の指定期日までに届出がない場合、訓練受講の可否に関わらず受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。

□FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:ポリテクセンター長野 FAX番号:026-243-2797 メールアドレス:nagano-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
長野支部長野職業能力開発促進センター所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、受講者の変更を届出ます。

| 届 出 内 容 | | | | | | | | |
|--------------|------------------|-----------------------------|-------|-------|-----------|----|----|---|
| 企業名 | | | | TEL | | | | |
| | | | | FAX | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 申込担当者 | 氏名 | 部署等 | | 連絡先 | | | | |
| (記入例) | | | | | | | | |
| 例 1 | コース番号 | コース名 | 訓練開始日 | 受講者氏名 | ふりがな | 性別 | 年齢 | 就業状況(※) (該当に✓) |
| | 20-12-12-002-001 | 生産性向上支援訓練 (生産現場の問題解決) | 7/31 | 幕張 太郎 | まくはり たろう | 男 | 36 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| | | 上記コースについて受講者を 変更 | ⇒ | 幕張 花子 | まくはり はなこ | 女 | 34 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 例 2 | 20-12-12-002-001 | 生産性向上支援訓練 (生産現場の問題解決) | 7/31 | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| | | 上記コースについて受講者を 追加 | ⇒ | 幕張 三郎 | まくはり さぶろう | 男 | 25 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 1 | コース番号 | コース名 | 訓練開始日 | 受講者氏名 | ふりがな | 性別 | 年齢 | 就業状況(※) (該当に✓) |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 2 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 3 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 4 | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等) |

※受講者の方の就業状況を選択してください。なお、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。

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「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。

(2) ご記入いただいた個人情報は、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)及び業務統計に利用させていただきます。