

ポリテクセンター長野 生産性向上支援訓練担当 行



受講申込書

<開講日 : mm月dd日> 【コース番号 : xxx-xxx】

コース名 : XX計画とyy管理 申込日 2021年 4月 15 日

会社名

高障求支援株式会社

TEL ***-***-****

FAX ***-***-****

所在地 〒***-**** 千葉県千葉市〇〇区××1-2-3

企業規模(該当箇所) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~

業種(該当箇所) 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

申込担当者

氏名

高障 花子

部署・
役職

総務部総務係

連絡先

TEL ***-****-****

受講者名

ふりがな

のうかい いちろう

能開 一郎

性別 : 男 女

年齢 : 22 才

※就業状況(該当箇所)

・正社員

・非正規雇用

・その他(自営業等)

受講者名

ふりがな

性別 : 男 ・ 女

※就業状況(該当箇所)

・正社員

申込み記入例です。

赤字のタイトル部分に記入願います。

・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。

注意事項

- 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。
- 訓練実施を担当する機関(企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
- 受講料の請求書が届きましたら、速やかに指定期日までに所定の口座にお振込みください。
- 開講日2週間前の指定期日を過ぎてからのキャンセルは、キャンセル料として受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。
- 最少催行人数を設定しているコースにあっては、受講申込者数が最少催行人数に達しない場合、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- 受講者を変更又は追加したい場合は、速やかに当センターへご連絡ください。「受講者変更届」をお送りいたします。
- 受講申込を取消す場合は、速やかに当センターへご連絡ください。「受講取消届」をお送りいたします。
- 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

【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、本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。

●お問い合わせ



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

ポリテクセンター長野
生産性向上人材育成支援センター

ポリテクセンター長野



Tel 026-243-1290