

受講者変更届

ご提出先: **ポリテクセンター松本**

E-mail: matsumoto-poly03@jeed.go.jp
FAX: 0263-58-5062

<ご一読ください>

◆受講者を変更する場合、まずはお申込みいただいたポリテクセンターにお電話でご連絡の上、この受講者変更届に必要な事項をご記入いただき、お申込みいただいたポリテクセンターまで、ファックス又はメールでお送りください。

◆受講者の変更は、セミナー開始日の3日前(土日祝を除く)までに、ご連絡をお願いします。

届出日: _____

下記のとおり、申込んだ能力開発セミナーの受講者の変更届を提出します。

1. 記入者情報(個人でのお申込みの場合、「貴社名」「所属部署」欄への記入は不要です)

貴社名			
所属部署		ご担当者氏名	
電話番号		FAX※	
E-mail ※			

※FAXでご提出の場合は、FAX番号をご記入ください。メールでご提出の場合は、メールアドレスをご記入ください。(いずれも電話での連絡は必須です。)

2. 受講者の変更内容

コース番号	コース名	受講者氏名



変更後 受講者氏名	生年月日(西暦)	性別	就業状況
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他 訓練に関する経験・技能等 ※1

※1 訓練を進める上での参考とするため、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、さしつかえない範囲でご記入ください。

受信欄 (記入不要)	
---------------	--

保有個人情報保護について

- (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。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)及び個人を特定しない統計処理、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント・セミナー等のご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。