

2024年度 能力開発セミナー受講申込書

受付

年 月 日

ポリテクセンター三重

FAX : 059-322-2890

E-mail : mie-poly02@jeed.go.jp

1 次のセミナーについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申し込みます。

コース番号 日程	コース名	ふりがな		性別 (該当に☑)	生年月日 (西暦)	訓練に関連する経験・技能等 ※1)	
		氏名				受講者の就業状況(該当に☑)※2)	
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	※1 <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"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	※1 <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"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	※1 <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"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	※1 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	

◎修了証発行の際に生年月日が必要となりますので、必ずご記入いただくようお願いいたします。

◎受講者の変更・キャンセルは書面にてコース開講日の2週間前までに連絡をお願いいたします。(☆マークのコースは3週間前)

◎定員に満たない場合やその他、悪天候等やむを得ない理由により、変更または中止させていただくことがあります。

※1)訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例:切削加工の作業に約5年)

※2)就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、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。

2 申込者記入欄(個人で申し込まれる方は*欄のみご記入ください。)

勤務先	ふりがな		連絡先	電話	-	-
	企業名			FAX	-	-
	*所在地 (個人は住所)	〒	-	業種		
*申込担当者名 (受講票/請求書等送付先)	部 課		*受講区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 会社からのお申込み		
	役職			<input type="checkbox"/> 個人によるお申込み		
	ふりがな					
	氏名					
企業規模(該当に☑)	<input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上					
当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等のご案内の希望(該当に☑)				<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

◎受講者が会社からの指示によって参加される場合には、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

(注)訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

※当機構の保有個人情報保護法方針、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。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構三重支部
三重職業能力開発促進センター

ポリテクセンター三重

問合せ 訓練課 Tel.059-320-2645

202406HP