

受 付

2026年度 能力開発セミナー受講申込書

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	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)
日程		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)

◎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。なお、お申し込みコースの締め切り日(その日が土日祝日・12/29～1/3にあたる場合は直前の平日)を過ぎてもキャンセルは受講料を返金できませんのでご了承ください。

◎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、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、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。)

法人番号(13桁)		*法人番号が無い場合は以下の該当に☑を入れて下さい。					
法人名		<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 個人					
勤務先	ふりがな			*連絡先	電話	— —	
	事業所名				FAX	— —	
	*所在地 (個人は住所)	〒 —		業種 (注釈)	業種コード (アルファベット)	業種名	
*申込担当者名 (受講票/請求書 等送付先)	部 課		(該 当 に ☑ 区 分)	☐ 会社からのお申込み			
	役職			☐ 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、受講者が所属する事業所の代表者の方(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)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。

※注釈(業種は以下の20種から選んでください。)

A・農業、林業 B・漁業 C・鉱業、採石業、砂利採取業 D・建設業 E・製造業 F・電気、ガス、熱供給、水道業
G・情報通信業 H・運輸業、郵便業 I・卸売業、小売業 J・金融業、保険業 K・不動産業、物品賃貸業
L・学術研究、専門・技術サービス業 M・宿泊業、飲食サービス業 N・生活関連サービス業、娯楽業 O・教育、学習支援業
P・医療、福祉 Q・複合サービス事業 R・サービス業 S・公務 T・分類不能の産業

問合せ先(ポリテクセンター三重受講者係) ☎059-320-2645

2026HP