

☆ 受講者変更届(能力開発セミナー) ☆

<受講者変更にあたっての留意点>

- 1 同一コース名で複数開催されていることがあります。必ずコース番号・開講初日を確認の上、ご記入ください。
- 2 実施日ごとの受講者の変更はできませんので、ご了承ください。
- 3 この受講者変更届に必要な事項をご記入の上、FAX、郵送、またはご持参ください。電話による変更はできませんので、ご注意ください。**原則として、開講初日の6営業日前までに届け出てください。**

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構宮崎支部

宮崎職業能力開発促進センター所長 殿

変更届出日 令和 年 月 日

以下の能力開発セミナーについて、受講者を変更したいので届け出ます。

コース名	コース番号	開講初日
------	-------	------

受講者欄 ※変更される方の就業状況のご記入をお願いします。□欄にチェック✓をしてください。
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。

変更前

変更後

フリガナ			男	生年月日 西暦	年	月	日
氏名			女	就業状況	<input type="checkbox"/> 正規	<input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> その他
フリガナ			男	生年月日 西暦	年	月	日
氏名			女	就業状況	<input type="checkbox"/> 正規	<input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> その他
フリガナ			男	生年月日 西暦	年	月	日
氏名			女	就業状況	<input type="checkbox"/> 正規	<input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> その他
フリガナ			男	生年月日 西暦	年	月	日
氏名			女	就業状況	<input type="checkbox"/> 正規	<input type="checkbox"/> 非正規	<input type="checkbox"/> その他

変更される方の訓練に関連する経験・技能等 ※訓練を進めるうえでの参考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ください。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

記入者情報 ※下欄のどちらかにご記入ください。

会社からのお申込みの場合

個人によるお申込みの場合

フリガナ	
法人名	
事業所名	
部署名	
申込担当者名	
TEL	FAX

住所	〒
TEL	FAX

当機構の保有個人情報保護方針、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。
- 今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。 希望する 希望しない □欄にチェック✓をしてください

※機構処理欄					
--------	--	--	--	--	--