

ITセミナー申込書（下半期）

ポリテクセンター奈良 ITセミナー担当 行

F A X : 0744-22-6744

E-mail : nara-seisan@jeed.go.jp

※送り間違いにご注意下さい

| | | | | | | | | |
|-----------------|--------|--------|---------|----------|---------|----------|-----|--|
| 会社名 | | | | | | | TEL | |
| | | | | | | | FAX | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 企業規模 (該当箇所○) | A ~29人 | B ~99人 | C ~299人 | D ~499人 | E ~999人 | F 1000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 | 部署等 | | | 連絡先 | | | | |

| | | | | | |
|------|--------|-------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| 受講者名 | (ふりがな) | 性別 (該当箇所○) | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | 申込コース番号 下半期 コース |
| | | 年齢 | _____才 | | |
| | | 就業状況(該当箇所○) | <input type="checkbox"/> 正社員 | <input type="checkbox"/> 非正規雇用 | |
| 受講者名 | (ふりがな) | 性別 (該当箇所○) | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | 申込コース番号 下半期 コース |
| | | 年齢 | _____才 | | |
| | | 就業状況(該当箇所○) | <input type="checkbox"/> 正社員 | <input type="checkbox"/> 非正規雇用 | |
| 受講者名 | (ふりがな) | 性別 (該当箇所○) | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | 申込コース番号 下半期 コース |
| | | 年齢 | _____才 | | |
| | | 就業状況(該当箇所○) | <input type="checkbox"/> 正社員 | <input type="checkbox"/> 非正規雇用 | |

【注意事項】

- ※1 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。
- ※2 本セミナーを実施する機関（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。
- ※3 申込みは先着順とさせていただきます。
- ※4 申込締切時点の応募者が6名を下回る場合等、コースを中止又は延期することがあります。
- ※5 受講料振込み期限を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
- ※6 受講者の方の就業状況欄について、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。

<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「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。

(2) ご記入いただいた個人情報については、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、訓練終了後のアンケート送付等）及び業務統計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。