


送り間違いにご注意ください

**FAX 0744-22-6744**

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

**ポリテクセンター奈良 セミナー担当行**

サブスクリプション型生産性向上支援訓練受講申込書

申込企業 (団体)名			TEL				
			FAX				
所在地	(〒 - )						
企業規模	(該当箇所に○)	A ~29人	B ~99人	C ~299人	D ~499人	E ~999人	F 1000人~
産業分類 (該当するもの 1つに○)	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						
申込担当者 氏名	ふりがな	部署等	連絡先 TEL				
メールアドレス (※1)							
受講申込コース	<input type="checkbox"/> 生産性向上コース	<input type="checkbox"/> DX対応コース				(利用規約)	
受講開始希望日 (※2)	年	月	(いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 1 or <input type="checkbox"/> 16	日	から	
サブスクリプション型生産性向上 支援訓練利用規約について	サブスクリプション型生産性向上支援訓練を申込される場合は、利用規約に同意の上、 <input type="checkbox"/> に✓を ご記入ください。必ず利用規約(右記二次元コード)をお読みください。						

※1 メールアドレスは受講用IDの送付先となります。間違いのないよう必ずご記入ください。

※2 受講開始日は各月の1日又は16日からとなりますので、いずれかをご記入ください。

受講者名	ふりがな	性別 (該当箇所に○) (任意)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦/月/日)	/ /	
		就業状況 (該当箇所に○)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用(※3) <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
受講者名	ふりがな	性別 (該当箇所に○) (任意)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦/月/日)	/ /	
		就業状況 (該当箇所に○)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用(※3) <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
受講者名	ふりがな	性別 (該当箇所に○) (任意)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦/月/日)	/ /	
		就業状況 (該当箇所に○)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用(※3) <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			
受講者名	ふりがな	性別 (該当箇所に○) (任意)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦/月/日)	/ /	
		就業状況 (該当箇所に○)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用(※3) <input type="checkbox"/> その他(自営業等)			

※3 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。

お申し込みのきっかけ	本訓練をどのように知りましたか?(複数回答可)		
	<input type="checkbox"/> ①当センターからのダイレクトメール	<input type="checkbox"/> ④県産業振興財団の情報折込	<input type="checkbox"/> ⑦各商工会からの紹介
	<input type="checkbox"/> ②当センターのホームページ	<input type="checkbox"/> ⑤県内自治体広報誌の情報	<input type="checkbox"/> ⑧その他
	<input type="checkbox"/> ③各商工会議所からの紹介	<input type="checkbox"/> ⑥県中小企業団体中央会からの情報	( )

**【注意事項】**

- 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に限ります。
- 本申込書が到着後7日以内に、申込担当者あて受講料支払手続等についてご連絡いたします。
- 申込者の変更・キャンセルの場合は、当センターまでご連絡の上、キャンセル期限までに各種様式をFAX又はメールにてお送りください。
- 訓練開始日の5営業日前までに、実施機関から申込担当者のメールアドレスに受講用のURL等が送付されます。
- 人材開発支援助成金をご活用される場合は、訓練終了後にセンターが受講証明をいたします。

**【お申込み～訓練受講までの流れ】**

当月15日までに申し込みされた場合は翌々月1日から、当月末日までに申し込みされた場合は翌々月16日から受講が可能となります。



【お問い合わせ先】 独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構奈良支部 TEL:0744-22-5101 FAX:0744-22-6744  
ポリテクセンター奈良 生産性センター業務課 メールアドレス:nara-seisan@jeed.go.jp

**【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、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。