受講取消届(能力開発セミナー)

□ 受講の取消に 日本	必ずご一読ください。 ま、本紙に必要事項をご記力 結果は、原則電話にてご連絡 言後、3日間(土日・祝日を除 「窓口(0982-37-0649)までこ 6営業日前までに届出がな し までに取消の届出をされた場	格いたします。 いて)を過ぎても、結果の ご連絡ください。 小場合、受講料の全額を 場合は、振込された受講	の連絡がな ご負担い ?	い場合は <u>ただくこと</u>	: :となりま	ミすのでご	注意くださし	<u>\</u>
L	当センターから別途ご連絡 5齢・障害・求職者雇用支							
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	力開発促進センター 延		ţ					
下記のとおり能	カ開発セミナーの受講取	消を届け出ます。	1	届出日		年	月	日
コース名			コース番号			開講 初日		
受講取消情報								
受講者氏名		受講料の振込状況 ※ □にチェック✔?	と入れてくた	さい 。				
フリガナ		□ 未振込						
氏 名		□ 振込済み 振辺	.日:	 月 I	B			
フリガナ		□ 未振込						
氏 名		□ 振込済み 振辺	5日:]	B			
フリガナ		□ 未振込						
氏 名		□振込済み振辺	△日 : .	月	B			
フリガナ		口 未振込						
氏 名		□振込済み振辺	.日: .	Ħ I	目			
		記入者情報 ※どちらた	いにご記入ぐ	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					
							111111111111111111111111111111111111111	
フリガナ			所	Τ				
会 社 名			ולז ב					
(所属団体名)		TEL				FAX		
申込担当者名								
TEL	FAX							
個人の権利利益を保 ※ご記入いただいた個	障害・求職者雇用支援機構は「個人 護いたします。 人情報については、能力開発セミナ ミナーや関連するセミナー・イベント	ーの受講に関する事務処理(減	車絡、修了証書	書の交付、修	§了台帳♂)整備)及び		
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 	。□ 希望で	トる 口 ネ	希望しない	`		
		※機構処理欄						