

FAX: 086-241-1909 E-mail: okayama-seisan@jeed.go.jp

ポリテクセンター岡山 生産性向上支援訓練 担当

行

オープンコース受講申込書

申込企業(団体)名		TEL	
		FAX	
所在地	〒		
法人形態(該当箇所)☑	<input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、工業法人、個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人 等)		
企業規模(該当箇所)☑	<input type="checkbox"/> A. ~29人 <input type="checkbox"/> B. ~99人 <input type="checkbox"/> C. ~299人 <input type="checkbox"/> D. ~499人 <input type="checkbox"/> E. ~999人 <input type="checkbox"/> F. 1,000人~		
業種(該当箇所)☑	<input type="checkbox"/> 01. 建設業 <input type="checkbox"/> 02. 製造業 <input type="checkbox"/> 03. 運輸業 <input type="checkbox"/> 04. 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05. サービス業 <input type="checkbox"/> 06. その他		
(ふりがな) 申込担当者 氏名	部署等	連絡先	
		TEL	
		E-mail	

コース番号	コース名	(ふりがな) 受講者氏名	性別 (任意)	年齢	就業形態
			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用※ <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※受講者の方の就業状況を選択してください。なお、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？ ☑をご記入ください。(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"/> ②当センターのホームページ	<input type="checkbox"/> ③各商工会議所からの紹介
	<input type="checkbox"/> ④産業雇用安定センターの情報誌	<input type="checkbox"/> ⑤その他()	

●お申込みの際には、必ず「コース番号」「コース名」を記載して下さい。

●受付後、申込担当者様へご連絡いたしますので連絡先は必ずご記入下さい。

【注意事項】

- ※1 事業主からの指示によらない個人受講はできません。
- ※2 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。(お早めにお申し込み下さい。)
- ※3 応募締切時点の応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※4 各コース開催日7以内のキャンセルの場合は受講料を全額ご負担いただきます。
- ※5 本訓練実施機関の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

【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。

※送り間違いにご注意ください

FAX: 086-241-1909 E-mail: okayama-seisan@jeed.go.jp

ポリテクセンター岡山 生産性向上支援訓練 担当

行

オープンコース受講申込書

申込企業(団体)名	株式会社ポリテクセンター	TEL	***-***-****
		FAX	***-***-****
所在地	〒 ***-****	おやまし〇〇区〇〇	
		岡山市〇〇区〇〇	
法人形態(該当箇所)☑	<input checked="" type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、工業法人、個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人 等)		
企業規模(該当箇所)☑	<input type="checkbox"/> A. ~29人 <input checked="" type="checkbox"/> B. ~99人 <input type="checkbox"/> C. ~299人 <input type="checkbox"/> D. ~499人 <input type="checkbox"/> E. ~999人 <input type="checkbox"/> F. 1,000人~		
業種(該当箇所)☑	<input checked="" type="checkbox"/> 01. 建設業 <input type="checkbox"/> 02. 製造業 <input type="checkbox"/> 03. 運輸業 <input type="checkbox"/> 04. 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05. サービス業 <input type="checkbox"/> 06. その他		
(ふりがな) 申込担当者氏名	おやま たろう	部署等	連絡先
	岡山 太郎	生産部生産課	TEL ***-***-****
			E-mail ***-***-****

コース番号	コース名	(ふりがな) 受講者氏名	性別 (任意)	年齢	就業形態
24-001	業務に役立つ表計算ソフトの関数活用	おやま たろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男性	35	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員
		岡山 太郎	<input type="checkbox"/> 女性		<input type="checkbox"/> 非正規雇用※ <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
24-002	ものづくりの仕事のしくみと生産性向上	おやま はなこ	<input type="checkbox"/> 男性	40	<input type="checkbox"/> 正社員
		岡山 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女性		<input type="checkbox"/> 非正規雇用※ <input checked="" type="checkbox"/> その他(自営業等)
			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<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"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用※ <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※受講者の方の就業状況を選択してください。なお、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？ ☑をご記入ください。(複数回答可)
	<input checked="" type="checkbox"/> ①当センターからのダイレクトメール <input type="checkbox"/> ②当センターのホームページ <input type="checkbox"/> ③各商工会議所からの紹介 <input type="checkbox"/> ④産業雇用安定センターの情報誌 <input type="checkbox"/> ⑤その他()

●お申込みの際には、必ず「コース番号」「コース名」を記載して下さい。

●受付後、申込担当者様へご連絡いたしますので連絡先は必ずご記入下さい。

【注意事項】

- ※1 事業主からの指示によらない個人受講はできません。
- ※2 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。(お早めにお申し込み下さい。)
- ※3 応募締切時点の応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ※4 各コース開催日7以内のキャンセルの場合は受講料を全額ご負担いただきます。
- ※5 本訓練実施機関の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

【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。