

機構処理欄
受付No :
受付日 :

送信後、必ず受信確認のお電話をお願いいたします。

ポリテクセンター沖縄 生産性センター業務課 行

コース番号	日程：9/24（水）・25（木）	会場：株式会社 フロムサーティ
1	データベースを活用したデータ処理（応用編）	
コース番号	日程：9/25（木）	会場：株式会社 大賀企画
2	効率よく分析するためのデータ集計	

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みに限ります。
- ※ 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※ 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、予めご了承ください。
- ※ 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、予めご了承ください。
- ※ 実施機関（訓練実施を担当する企業）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。
- ※ 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社（親会社、子会社、関連会社等）の方は受講できません。

フリガナ			TEL
企業名			FAX
			E-mail
所在地	〒		
法人形態 (いずれかに✓)	☐ 企業（株式会社、有限会社、合同会社、工業法人 又は 個人事業主） ☐ その他（学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等）		
会社規模 (該当箇所に○)	A 1～29人	B 30～99人	C 100～299人
	D 300～499人	E 500～999人	F 1000人～
業種 (該当箇所に○)	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

● このセミナーを何でお知りになりましたか？（複数回答可）

- ☐ ポリテクセンターからの案内（郵送等）
☐ 会報誌（会報誌名： ）
- ☐ ポリテクセンターホームページ
☐ 事業主団体（商工会等）からの案内（団体名： ）
- ☐ 中央会日より
☐ その他（ ）
- ☐ 新聞折り込み
☐

コース番号	コース名	訓練 開始日	受講者氏名	性別 (任意)	年齢	就業状況※ (該当箇所に✓)
25-47-12- コース番号（いずれかに○） 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他（自営業等）
25-47-12- コース番号（いずれかに○） 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他（自営業等）
25-47-12- コース番号（いずれかに○） 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他（自営業等）
25-47-12- コース番号（いずれかに○） 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他（自営業等）
25-47-12- コース番号（いずれかに○） 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ 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。

【申込み後の流れ】

《持ち物》 筆記用具



【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、保有個人情報の保護に管理し、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。