

指導員派遣申込書 (記入例)

独立行政法人

高齢・障害・求職者雇用支援機構佐賀支部
佐賀職業能力開発促進センター所長 殿

令和〇年 8月 18日

〒849-0911

所在地 佐賀県佐賀市兵庫町若宮1042-2

事業所等名 株式会社 雇用商会

代表者氏名 代表取締役 雇用 太郎 印

下記により教育訓練を行いたいので、指導員派遣の支援をお願いします。

記

教育訓練名	機械設計に関する教育訓練			訓練(支援)対象人員	12 人
利用事業所数	2 事業所 ○複数の事業所で利用する場合は「利用事業所情報」欄も記入してください。				
訓練(支援)期間	令和〇年 12月 7日 (水) ~ 令和〇年 12月 9日 (金)				
教育訓練の内容等	機械設計等に関する学科及び実技指導				
訓練対象者	機械設計担当の従業員				
職業能力開発促進法第24条による認定の有・無 ※1					有 ・ 無
支援に関する事項	希望派遣指導員数	月日(曜日)	時間	実支援時間	
	1 人	12月7日 (水)	9:00 ~ 12:00	3時間	
	1 人	12月8日 (木)	9:00 ~ 12:00	3時間	
	1 人	12月9日 (金)	9:00 ~ 12:00	3時間	
	人	()	: ~ :	時間	
人	()	: ~ :	時間		
支援を必要とする理由	教育訓練の実施に当たり指導する専門職が不足しているので派遣を依頼したい。				
実施場所	株式会社 雇用商会 佐賀営業所 (佐賀県佐賀市兵庫町若宮1042-2)				
責任者連絡先	所属	設計部			
	氏名	佐賀 正広	電話番号	0952-〇〇-〇〇〇〇	
利用事業所情報	企業情報			事業所名	
	企業名	規模			
	株式会社 雇用商会	301人以上 ・ 300人以下		佐賀営業所	
	株式会社 雇用商会	301人以上 ・ 300人以下		鳥栖営業所	
	301人以上 ・ 300人以下				
備考					

※1 職業能力開発促進法(以下「能開法」という)第24条による認定とは、都道府県知事により、能開法第19条第1項の厚生労働省令で定める基準に適合するものであると認定を受けた職業訓練のこと。

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指導員派遣の申込みに関する事務処理及び業務統計、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。