

# 能力開発セミナー受講申込書

<コピーしてお使いください。>

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

(FAX: 0952-26-9494) ※FAX送信後、下記TEL先に着信確認のお電話をお忘れなくお願いします。

下記のコースについて、**訓練内容等を確認の上、申し込みます。**

年 月 日

受講区分 (該当する区分に○印)	1. 会社からの指示による受講 (※1)	2. 個人での受講 (※2)
※1 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方（事業主、営業所長、工場長等）に アンケート調査へのご協力をお願いして ※2 個人でお申し込みの場合 *印のある欄のみご記入ください。TEL欄には平日昼間に連絡のつく携帯番号等をご記入ください。		
所属事業主団体名		
会社名	ポリテク鉄工 (株)	
ご住所* 請求書等送付先  (e-mailは任意です。)	〒 849-0911 住所 佐賀県佐賀市兵庫町若宮1042-2 9494 TEL ( 0952 ) 26 - 9497 FAX ( 0952 ) 26 -	
担当者・連絡先*	氏名: 伊賀屋 一郎 (職名: 代表取締役)	
企業規模 (該当する区分に○印)	A:1~ 29人 B:30~99人 C:100~299人 D:300~499人 E:500~999人 F:1,000人以上	
業種 (該当する区分に○印)	A: 製造業 B: 建設業 C: サービス業 D: 卸売・小売業 E: その他 (	

## 【受講申込コース・受講者の氏名等】

コースNo.	開講日	コース名	フリガナ		性別 (西暦で記入)	生年月日	就職状況 該当する区分に ○印 (※3)	訓練に関する経験・技能等 (※4)
			氏名	(必ずフリガナを記入)				
4D001	4/1	PLC制御の回路技術 (記入例)	伊賀屋 太郎	(記入例)	男	1972. 11. 13	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業)	(記入例) 電気保全の経験約1年間
					男・女		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業)	
					男・女		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業)	
					男・女		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業)	
					男・女		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業)	
					男・女		1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他 (自営業)	

※3 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、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、貴社の判断で差支えありません。

※4 訓練を進める上での参考にさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。

(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

(注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点がございましたら、あらかじめご相談下さい。

- 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- ご記入いただいた個人情報は、能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)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利用させていただきます。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。
- 申込の種別は、原則として、各コース開講日の2週間前ですが、正員に達していない場合は、申込日を受理いただける場合もござりますので、お問い合わせください。
- 開講日の3週間前までに「請求書」を郵送いたしますので、振込指定日(各コース開講日の2週間前)までにご入金願います。
- 開講日2週間前以降の取り消し(キャンセル)については、受講料が返金できませんのでお気をつけください。  
※当方の都合で中止した場合のみ受講料は返金いたします。

※ センター記入欄

台帳記入	システム入力	受講決定通知	振込用紙送付

ポリテクセンター佐賀  
佐賀市兵庫町若宮1042-2 (JR伊賀屋駅前)

会社コード (

※当センターで実施するセミナーコースはすべて「人材開発支援助成金」の特別訓練コースとして認められています。