

(参考様式)

能力開発セミナー受講者氏名変更届

令和 年 月 日

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番号：0952-26-9494)

(届出者)

会社名 (株) ポリテク鉄鋼

所属・氏名 代表取締役 伊賀屋 一郎 印
(個人の場合は、個人の氏名のみをご記入下さい)

TEL 0952-26-9516

下記のとおり能力開発セミナーの受講者氏名の変更を届出します。

コース番号	コース名	受講者氏名(変更前)	受講者氏名・生年月日 (変更後)
4D001	PLC 制御の回路技術	伊賀屋 太郎	いがや ごろう 伊賀屋 五郎 (1999 年 1 月 1 日)
			(年 月 日)
			(年 月 日)
			(年 月 日)

必ず誕生日を記入

変更理由は記載できる範囲で大丈夫です。

< 変更理由 >

社内スケジュール変更のため