

(参考様式)

## 能力開発セミナー受講コースの変更について

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 ポリテク鉄工(株)

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受講コースの変更をお願いします。

受講者氏名	コース番号及びコース名(変更前)	コース番号及びコース名(変更後)
伊賀屋 太郎	4D001 PLC 制御の回路技術	4D002 PLC 制御の回路技術
(変更理由) 社内研修スケジュールの変更に伴った変更		