

# 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 ※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		
ご住所* 請求書等送付先  (e-mailは任意です。)	〒 - 住所  TEL ( ) - FAX ( ) - e-mail:	
担当者・連絡先*	氏名: (職名: )	
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 (記入例)	フリガナ		性別 (西暦で記入)	生年月日 (西暦で記入)	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	フリガナ				
4D001	4/1	PLC制御の回路技術	伊賀屋 太郎	伊賀屋 太郎	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きます。お問い合わせのコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等の持ち帰りは、左し又さない転出して記入下さい。

(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、保有個人情報を適切に管理し、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。
- 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。