

埼玉職業能力開発促進センター所長 殿

FAX : 048-882-4070

mail : saitama-poly03@jeed.go.jp

令和 年 月 日

下記のセミナーをキャンセルいたします。

在職者訓練取消依頼書

ポリテクセンター使用欄	受付No.	ID	
会社名	*個人申込の方はお名前をご記入下さい。		
社員数	*おおよそでかまいません	名	業種
所在地	〒 TEL : FAX :		
担当者	所属部署		
	氏名		
	メールアドレス		

※個人申込の方は、会社名（個人名）、所在地、TEL、FAXを記入ください。

※キャンセルの期限は該当コース開講日の15日前（土日祝日にあたる場合は、その前の平日）までです。
キャンセル期限を過ぎますと、受講料を全額ご負担いただきますのでご注意ください。

	コース番号	コース名	開講日 (初日)	受講者氏名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

* 記入しきれない場合は、本書式を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。