

★受講者変更届は下記 FAX番号 又は 電子メール に変更届ファイルを添付してお送りください。
(電子メールの件名は『能力開発セミナー受講者変更』としてください。)

FAX : 048-882-4070

または



saitama-poly03@jeed.go.jp

能力開発セミナー受講者変更届

埼玉職業能力開発促進センター所長 殿

能力開発セミナーについて、注意事項を確認のうえ、下記のとおり受講者変更を届出いたします太枠内をご記入ください

2026/2版

処 理 欄
受付No.
I D

令和 年 月 日			
フリガナ 申込会社名 (個人名)			
住 所	〒 ー	TEL	
		FAX	
担当者	所属部署等		
	フリガナ		
	氏 名		
E-MAIL			

【ご注意】個人でのお申込みの場合、TEL欄には平日昼間に連絡のつく携帯電話等をご記入ください。

	受付番号 コース番号	コース名		フリガナ 受講者氏名	生年月日 (西 暦)
1			変更前		
			変更後	男・女	・
(※) 就業状況(該当に○) : 1.正社員 2.非正規雇用 3.その他					
2			変更前		
			変更後	男・女	・
(※) 就業状況(該当に○) : 1.正社員 2.非正規雇用 3.その他					
3			変更前		
			変更後	男・女	・
(※) 就業状況(該当に○) : 1.正社員 2.非正規雇用 3.その他					
4			変更前		
			変更後	男・女	・
(※) 就業状況(該当に○) : 1.正社員 2.非正規雇用 3.その他					
備考					

※ 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。

○ 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。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。

(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、あらかじめご相談ください。

ポリテクセンター 埼玉処理欄	①郵送年月日 令和 年 月 日	②郵送年月日 令和 年 月 日	
-------------------	-----------------	-----------------	--