

生産性向上支援訓練 受講申込書

FAX:077-537-1215 Mail:shiga-seisan@jeed.go.jp

※メールアドレスが変わりました。

ふりがな				TEL		
会社名				FAX		
所在地	〒					
企業規模 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> A ~29人 <input type="checkbox"/> B ~99人 <input type="checkbox"/> C ~299人 <input type="checkbox"/> D ~499人 <input type="checkbox"/> E ~999人 <input type="checkbox"/> F 1000人~					
業種 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 01建設業 <input type="checkbox"/> 02製造業 <input type="checkbox"/> 03運輸業 <input type="checkbox"/> 04卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05サービス業 <input type="checkbox"/> 06その他					
申込担当者	氏名		部署等		TEL	
メールアドレス						

訓練を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 商工会議所会報誌	<input type="checkbox"/> 求職者情報誌	<input type="checkbox"/> 滋賀県労働広報誌	<input type="checkbox"/> DM
	<input type="checkbox"/> 当センターHP	<input type="checkbox"/> 他社からの紹介	<input type="checkbox"/> その他()	

No	コース 番号	受講日	受講者氏名	ふりがな	性別 (該当に✓)	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
例	000	4/1, 4/2	滋賀 光	しが ひかる	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	45	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
1					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
2					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
3					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
4					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
5					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)

※ 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、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、貴社の判断で差し支えありません。

【留意事項】

- 1 **事業主からの指示によらない個人受講はできません。**
- 2 申込受付は先着順です。申込期日に限らず、定員に達した時点で締め切ります。
- 3 開講14日前(土日・祝日を含む。)を過ぎてからのキャンセルは、受講料を全額ご負担いただきます。
- 4 受講申込後、都合により受講者に変更が生じた場合は、必ずご連絡ください。
- 5 申込者数によっては中止になることがあります。その場合、お振り込みいただいた受講料は全額返金いたします。
- 6 本コースを実施する機関(企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- 7 同じコース名であっても、訓練実施機関により使用テキストが違うため、訓練内容が若干異なる場合があります。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- (1) 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いたします。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、生産性向上支援訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、本訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用します。

センター 処理欄	受付時連絡等	受付日	一覧記入	入力・作成	確認	請求(控)	発送
	<input type="checkbox"/> キャンセル待ち						