

生産性向上支援訓練 受講者変更届

※届出の前に、下記の事項をご確認ください。

□受講者の変更は、本紙の必要事項をご記入の上、FAX又は電子メールにてお送りください。

□受講申込をキャンセルする場合は、当センターに連絡の上、速やかに「受講取消届」をFAX又は電子メールにてお送りください。訓練開始日の14日前までに届出がない場合、訓練受講の可否に関わらず受講料の全額をお支払いいただきますので、ご注意ください。

□FAX又は電子メールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:ポリテクセンター滋賀 生産性センター業務課 FAX番号:077-537-1215 メールアドレス:shiga-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
滋賀支部滋賀職業能力開発促進センター 所長 殿

令和 年 月 日

次の訓練について、受講者の変更を届出ます。

届出内容

企業名	所在地	TEL	
		FAX	
申込担当者	氏名	部署等	連絡先

(記入例)

コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別(※1)	年齢	就業状況(※2) (該当に✓)	受講状況(※3) (オンラインコースを変更する場合のみ、該当に✓)
例1 20-12-12-002-001	オンライン生産性向上支援訓練 (生産現場の問題解決)	7/31	幕張 太郎	まくはり たろう	男	36	<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)	<input checked="" type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
	上記コースについて受講者を変更	⇒	幕張 花子	まくはり はなこ	女	34	<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)	<input checked="" type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
例2 20-12-12-002-001	オンライン生産性向上支援訓練 (生産現場の問題解決)	7/31					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
	上記コースについて受講者を追加	⇒	幕張 三郎	まくはり さぶろう	男	25	<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)	<input checked="" type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input checked="" type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン

コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	ふりがな	性別(※1)	年齢	就業状況(※2) (該当に✓)	受講状況(※3) (オンラインコースを変更する場合のみ、該当に✓)
1							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン
							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)	<input type="checkbox"/> オンライン(自宅) <input type="checkbox"/> オンライン(自宅以外) <input type="checkbox"/> オフライン

※1性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。

※2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。

※3オフラインとは、講師と対面による訓練と同時双方向通信による訓練を併せて実施する場合等において、講師と対面で訓練を受講する受講者が該当いたします。

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「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。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。

(2) ご記入いただいた個人情報は、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、訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。