

令和6年度能力開発セミナーコースガイド 送付希望届

ポリテクセンター静岡(静岡市)
FAX:054-285-5192
 〒422-8033 静岡市駿河区登呂3-1-35

ポリテクカレッジ浜松(浜松市)
FAX :053-441-9495
 〒432-8053 浜松市中央区法枝町693

※送付する施設にチェック☑をつけてFAX又は郵送してください。

能力開発セミナーコースガイドについて、下記のとおり届出ます。 ※希望する欄にチェック☑をつけてください。

次の資料の送付を希望します。

令和6年度能力開発セミナーコースガイド(ポリテクセンター静岡・ポリテクカレッジ浜松版) _____ 部

令和6年度能力開発セミナーコースガイド(高度ポリテクセンター版) _____ 部

今後、当施設の能力開発セミナーや関連するイベント等の案内を希望します。

＜送付先＞

ふりがな			
企業名			
事業所名	※本社以外は事業所名もご記入ください。	所属部署 役職	
ふりがな		TEL	
担当者氏名			
送付先住所	〒 -		

送付先の変更や停止のご希望がございましたら、以下までご連絡ください。

ポリテクセンター静岡(静岡市) TEL:054-285-7184

ポリテクカレッジ浜松(浜松市) TEL:053-541-2432

※保有個人情報保護について

○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。

受付	/	入力1 システム	/	入力2 企業リスト	/	発送	/	処理者	
----	---	-------------	---	--------------	---	----	---	-----	--