

### 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:ポリテクセンター栃木 FAX番号:028-622-9498

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
栃木支部 栃木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			TEL		
			FAX		
所在地	〒		E-mail		
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(任意)	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
例1 015	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 type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
	<u>上記コースについて受講者を変更</u>	⇒	幕張 花子	まくはり はなこ	女	34	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
例2 015	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 type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
	<u>上記コースについて受講者を変更</u>	⇒	幕張 三郎	まくはり さぶろう		25	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)

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(任意)	年齢	就業状況(※) (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)
	<u>上記コースについて受講者を変更</u>						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
2							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
	<u>上記コースについて受講者を変更</u>						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
3							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
	<u>上記コースについて受講者を変更</u>						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
4							<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)
	<u>上記コースについて受講者を変更</u>						<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業)

※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。

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。  
(2) ご記入いただいた個人情報については、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。