

機構処理欄
受付No:
受 付 日:

生産性向上支援訓練 受講取消届

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。
□ 受講の取消は、本紙の必要事項をご記入の上、電子メール又は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、受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。なお、訓練開始日の14日前までの届出において、受講料金を既にお振込みされている場合は、取り消したコースの受講料を返金します。
□ 電子メール又は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 メールアドレス:tochigi-poly03@jeed.go.jp 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、訓練の受講取消を届出ます。

届 出 内 容								
法人(企業)名・事業所名/団体名				TEL				
				FAX				
	所 在 地	〒				E-mail		
申込担当者	氏名		部署等		連絡先			
コース番号	コース名			訓練開始日	受講者氏名	受講料振込状況	備考	
1						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
2						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
3						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
4						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
5						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
6						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
7						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
8						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
9						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		
10						<input type="checkbox"/> 未振込		
						<input type="checkbox"/> 振込済		
						振込日:		

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。