

<記入例>

指導員派遣申込書

独立行政法人  
高齢・障害・求職者雇用支援機構富山支部  
富山職業能力開発促進センター 殿

※これは「指導員派遣のみ」の場合の申込書です  
「指導員派遣+ポリテク富山の施設や設備を使用」する場合は、  
別の「指導員派遣兼施設設備使用申請書」を使用してください

年 月 日

〒  
所在地  
事業所等名  
代表者氏名

下記により教育訓練を行いたいので、指導員派遣の支援をお願いします。

記

教育訓練名	〇〇研修		訓練(支援)対象人員	人
利用事業所数	事業所 ※溶接検定/技能検定に関しては「1」事業所で記入すること ○複数の事業所で利用する場合は「利用事業所情報」欄も記入してください。			
訓練(支援)期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )			
教育訓練の内容等	安全教育、〇〇講習等		実支援時間とは休憩時間を除いた時間です 準備や後片付けは実支援時間に含まれます	
訓練対象者	自社社員、試験申込者 等			
職業能力開発促進法第24条による認定の有・無 ※1			有 ・ 無	
支援に関する事項	希望派遣指導員数	年月日(曜日)	時間	実支援時間
	1 人	R4.5.28 (水)	9:00 ~ 17:00	7時間
	人	( )	: ~ :	時間
	人	( )	: ~ :	時間
	人	( )	: ~ :	時間
支援を必要とする理由	社員教育をしたいが、自社内では対応できる講師がいないため。 〇〇講習を実施したいため。等			
実施場所	(例)〇〇株式会社A研修室 ※※実施場所が「ポリテク富山」の場合は別の様式で申請する必要があります※※			
責任者連絡先	所属	〇〇株式会社 〇〇課		
	氏名	雇用 太郎	電話番号 0766-△-〇〇	
利用事業所情報	企業情報		事業所名	
	企業名	規模		
	派遣指導員と調整の上、既に派遣希望される指導員名が明確な場合は指導員名も記入して	300人以上 ・ 300人未満		
		300人以上 ・ 300人未満		
300人以上 ・ 300人未満				
備考	〇〇指導員			

※1 職業能力開発促進法(以下「能開法」という)第24条による認定とは、都道府県知事により、能開法第19条第1項の厚生労働省令で定める基準に適合するものであると認定を受けた職業訓練のこと。

当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

○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は指導員派遣の申込みに関する事務処理及び業務統計、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。