

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

生産性向上支援訓練 受講申込書(単独コース用)

宛先: ポリテクセンター富山 生産性向上支援訓練担当 行
Mail: toyama-seisan@jeed.go.jp または FAX: 0766-28-6931
※お申込み間違いが無いようご注意ください

コース番号		訓練開始日
コース名	生産性向上支援訓練	

企業名	TEL	-
	メールアドレス	@
所在地	〒	
法人形態 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、工業法人 又は 個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等)	
従業員数 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> A~29人 <input type="checkbox"/> B~99人 <input type="checkbox"/> C~299人 <input type="checkbox"/> D~499人 <input type="checkbox"/> E~999人 <input type="checkbox"/> F 1000人~	
業種 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 01建設業 <input type="checkbox"/> 02製造業 <input type="checkbox"/> 03運輸業 <input type="checkbox"/> 04卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05サービス業 <input type="checkbox"/> 06その他	
申込み 担当者	氏名	生産性向上支援訓練をどこで(何で)知りましたか? (複数回答可)(該当に☑) <input type="checkbox"/> 商工会議所チラシ(富山、高岡、氷見、砺波、射水、魚津、滑川、黒部)いずれかに○をつけてください。 <input type="checkbox"/> ポリテク DM <input type="checkbox"/> ポリテク HP <input type="checkbox"/> その他 ()
	部署等	
	連絡先	

No.	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(※6) (該当に☑)
1					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
2					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
3					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
4					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
5					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)

【注意事項】

- ※1 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- ※2 本訓練を実施する機関(企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- ※3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※4 応募者数が5人未満の場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
- ※5 受講料振込期日(キャンセル期日)を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
- ※6 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。
- ※7 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様へ受付完了及び受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
- ※8 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【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は、生産性向上支援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、本訓練終了後のアンケート送付等)、募集中の訓練コース等、当機構の事業情報提供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。

申込日	令和 4 年 3 月 4 日
-----	----------------

生産性向上支援訓練 受講申込書(単独コース用)

宛先: ポリテクセンター富山 生産性向上支援訓練担当 行
Mail: toyama-seisan@jeed.go.jp または FAX: 0766-28-6931
※お申込み間違いが無いようご注意ください

コース番号	23-16-12-061-	003	訓練開始日	6/8
-------	---------------	-----	-------	-----

コース名 生産性向上支援訓練 職場のリーダーに求められる統率力の向上

企業名	株式会社JEED	TEL	0766 - xxx - +---
		メールアドレス	mailsample @ jeed.co.jp

所在地 〒 933-xxxx 高岡市○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

法人形態 (該当に☑) 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主) その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等)

会社規模 (該当に☑) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F 1000人~

業種 (該当に☑) 01建設業 02製造業 03運輸業 04卸売・小売業 05サービス業 06その他

申込み担当者	氏名	富山 太郎	生産性向上支援訓練をどこで(何で)知りましたか? (複数回答可)(該当に☑) <input type="checkbox"/> 商工会議所チラシ(富山、高岡、氷見、砺波、射水、魚津、滑川、黒部)いずれかに○をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> ポリテク DM <input checked="" type="checkbox"/> ポリテク HP <input type="checkbox"/> その他 ()
	部署等	総務部研修課	
	連絡先	0766 - xxx - #####	

No.	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況(※6) (該当に☑)
1	富山 一郎	とやま いちろう	男	36	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
2	高岡 花子	たかおか はなこ	女	25	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
3	高岡 花子	たかおか はなこ	女	25	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
4	魚津 三郎	うおづ さぶろう	男	62	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
5					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)

【注意事項】
※1 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
※2 本訓練を実施する機関(企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
※3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
※4 応募者数が5人未満の場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
※5 受講料振込期日(キャンセル期日)を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
※6 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。
※7 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様へ受付完了及び受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
※8 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【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は、生産性向上支援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、本訓練終了後のアンケート送付等)、募集中の訓練コース情報提供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。

申込日	令和 年 月 日
生産性向上支援訓練 受講申込書	
宛先:ポリテクセンター富山 生産性向上支援訓練担当 行 メール:toyama-seisan@jeed.go.jp または FAX:0766-28-6931 ※お申込み間違いが無いようご注意ください	

企業名	TEL	-	-
	メールアドレス	@	
所在地	〒		
法人形態 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等)		
従業員数 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> A~29人 <input type="checkbox"/> B~99人 <input type="checkbox"/> C~299人 <input type="checkbox"/> D~499人 <input type="checkbox"/> E~999人 <input type="checkbox"/> F 1000人~		
業種 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 01建設業 <input type="checkbox"/> 02製造業 <input type="checkbox"/> 03運輸業 <input type="checkbox"/> 04卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 05サービス業 <input type="checkbox"/> 06その他		
申込み 担当者	氏名	生産性向上支援訓練をどこで(何で)知りましたか? (複数回答可)(該当に☑)	
	部署等	<input type="checkbox"/> 商工会議所チラシ(富山、高岡、氷見、砺波、射水、魚津、滑川、黒部)いずれかに○をつけてください。	
	連絡先	-	-
		<input type="checkbox"/> ポリテク DM <input type="checkbox"/> ポリテク HP <input type="checkbox"/> その他 ()	

No.	受講者氏名	ふりがな	コース番号 (下6桁)	訓練 開始日	性別	年齢	就業状況(※6) (該当に☑)
1			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
2			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
3			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
4			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
5			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
6			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)

【注意事項】

※1 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
 ※2 本訓練を実施する機関(企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
 ※3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
 ※4 応募者数が5人未満の場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
 ※5 **受講料振込期日(キャンセル期日)**を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
 ※6 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。
 ※7 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様へ受付完了及び受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
 ※8 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【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は、生産性向上支援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、本訓練終了後のアンケート送付等)、募集中の訓練コース等、当機構の事業情報提供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。

申込日	令和 5 年 3 月 4 日
生産性向上支援訓練 受講申込書	
宛先: ポリテクセンター富山 生産性向上支援訓練担当 行 メール: toyama-seisan@jeed.go.jp または FAX: 0766-28-6931 ※お申込み間違いが無いようご注意ください	

企業名	株式会社JEED		TEL	0766 - xxx - +++++
			メールアドレス	mailsample @ jeed.co.jp
所在地	〒 933-xxxx 高岡市○○○○○○○○○○○○○○○○○○			
法人形態 (該当に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主) <input type="checkbox"/> その他 (学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等)			
会社規模 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> A~29人 <input checked="" type="checkbox"/> B~99人 <input type="checkbox"/> C~299人 <input type="checkbox"/> D~499人 <input type="checkbox"/> E~999人 <input type="checkbox"/> F 1000人~			
業種 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 01建設業 <input type="checkbox"/> 02製造業 <input type="checkbox"/> 03運輸業 <input type="checkbox"/> 04卸売・小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 05サービス業 <input type="checkbox"/> 06その他			
申込み 担当者	氏名	富山 太郎	生産性向上支援訓練をどこで(何で)知りましたか? (複数回答可)(該当に☑)	
	部署等	総務部研修課	<input type="checkbox"/> 商工会議所チャリン(富山、高岡、氷見、砺波、射水、魚津、滑川、黒部)いずれかに○をつけてください。	
	連絡先	0766 - xxx - #####	<input checked="" type="checkbox"/> ポリテク DM <input checked="" type="checkbox"/> ポリテク HP <input type="checkbox"/> その他 ()	

No.	受講者氏名	ふりがな	コース番号 (下6桁)	訓練 開始日	性別	年齢	就業状況(※6) (該当に☑)
1	富山 一郎	とやま いちろう	051 - 001	5/26	男	36	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
2	高岡 花子	たかおか はなこ	051 - 001	5/26	女	25	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
3	高岡 花子	たかおか はなこ	061 - 003	6/8	女	25	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
4	魚津 三郎	うおづ さぶろう	018 - 017	8/3	男	62	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
5			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)
6			-	/			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)

【注意事項】

※1 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
 ※2 本訓練を実施する機関(企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
 ※3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
 ※4 応募者数が5人未満の場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。
 ※5 受講料振込期日(キャンセル期日)を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
 ※6 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。
 ※7 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様へ受付完了及び受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
 ※8 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【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は、生産性向上支援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、本訓練終了後のアンケート送付等)、募集中の訓練コース情報提供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。