

富山職業能力開発促進センター 所長 殿  
(ポリテクセンター富山)

※受講申込書はコピーしてご使用ください。

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認の上、申込みます。

コース番号	コース名	開催初日	受講者氏名（ふりがな） 生年月日	訓練に関連する経験・技能等 （※1）
		/	男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他
		/	男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他
		/	男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他
		/	男・女 和暦 S・H 年 月 日生 西暦 年 月 日生	1 正社員 2 非正規雇用 3 その他
会社名 (個人の方は氏名)			業種	
所在地 (個人の方は住所)	〒 -		従業員数	該当に○印を付けて下さい。 A)1~29人 D)300~499人 B)30~99人 E)500~999人 C)100~299人 F)1,000人~
TEL	FAX		所属部署	
申込担当者	氏名		役職	
受講区分	該当に○印を付けて下さい。 ①会社からの指示による受講(※2) ②個人での受講			

- ※1 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入ください。(例：切削加工の作業に約5年間従事)  
また、受講者の就業状況について、1 正社員、2 非正規雇用（パート、アルバイト、契約社員等）、3 その他（自営業）のなかから一つ選択してください。なお、2 非正規雇用については、さまざまな呼称があるため貴社の判断で差し支えありません。
- ※2 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方（事業主、営業所長、工場長等）にアンケート調査へのご協力をお願いしております。
- 3 受講料は受講票と振込用紙がお手元に届き次第、当センター指定の口座へ受講開始日3日前までにお振込みください。なお、振込み手数料は、お客様負担とさせていただきます。
- 4 生年月日は修了証書を発行する際に必要となりますので必ずご記入ください。
- 5 お申込み後キャンセルされる場合は、開講日の1週間前までに電話又はFAXにてご連絡ください。  
これ以降のキャンセルについては、受講料を納入していただきますのでご注意ください。

[振込先] 北陸銀行 能町出張所 (普通預金) 5023850  
独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構富山支部(受信略語: コヨウシエンキコウ)

(注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- ご記入いただいた個人情報は、能力開発セミナーの受講に関する事務処理（各種連絡、修了書交付、修了台帳整備、セミナー終了後アンケート送付等）及び業務統計等に利用させていただきます。

【送信先FAX 0766-28-6931】  
◆◆受講料のお振込みは受講開始日3日前までにご利用します◆◆

ポリテクセンター富山  
〒933-0982  
富山県高岡市八ヶ55  
TEL 0766-28-6901