＜＜令和7年度　能力開発セミナー受講申込書＞＞

お申込みは、メールまたはFAXとなります。
(FAX)0766-28-6931
(メール)toyama-poly03@jeed.go.jp

お問合せ先　ポリテクセンター富山　訓練課
受講者係（在職者訓練担当）
(電話)０７６６－２８－６９０１

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所長　殿
（ポリテクセンター富山）

申込日　令和　　年　　月　　日

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	実施日	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
記入例 3M999	●●技術	5/5 ～ 5/8	ふりがな　とやま　たろう 富山　太郎　(男)・女 和暦 S・(H)　5年　5月　5日生 西暦　1993年　5月　5日生	マシニングセンタ経験10年あります。 ・機種●●/プログラムは■■を使用 ・●●CAD使ってます。 (1)正社員　2非正規雇用　3その他　※1
		/ ～ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H　年　月　日生 西暦　年　月　日生	※4 1正社員　2非正規雇用　3その他　※1
		/ ～ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H　年　月　日生 西暦　年　月　日生	※4 1正社員　2非正規雇用　3その他　※1
		/ ～ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H　年　月　日生 西暦　年　月　日生	※4 1正社員　2非正規雇用　3その他　※1
		/ ～ /	ふりがな 男・女 和暦 S・H　年　月　日生 西暦　年　月　日生	※4 1正社員　2非正規雇用　3その他　※1

法人名		業種	※2
法人番号 ※13桁	※法人番号がない場合は、以下の該当に○印をつけてください。 1. 団体、　2. 個人事業主、　3. 個人		
事業所名 （個人の方は氏名）		企業規模	該当に○印を付けてください。 Ⓐ1～29人　Ⓓ300～499人 Ⓑ30～99人　Ⓔ500～999人 Ⓒ100～299人　Ⓕ1,000人～
所在地 （個人の方は住所）	〒　　- 電話番号:　　FAX:		
申込担当者		所属部署	
		役職	
受講区分 該当に○印を付けてください。	①会社からの指示による受講　※3	②個人での受講	
セミナーを知ったきっかけ ✔を付けてください	□セミナーガイド　□チラシ　□ポリテクセンターホームページ　□ダイレクトメール　□電子メール □所属団体からの紹介　□ポリテクセンター職員からの紹介　□その他(　　)		

※1　就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、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。

※2　業種は、以下の20種のうち該当するものを1つ選んでください。
A. 農業、林業　B. 漁業　C. 鉱業、採石業、砂利採取業 D. 建設業　E.製造業　F.電気・ガス・熱供給・水道業
G.情報通信業　H.運輸業、郵便業　I.卸売業、小売業　J.金融業、保険業　K.不動産業、物品賃貸業
L.学術研究、専門・技術サービス業　M.宿泊業、飲食サービス業　N.生活関連サービス業、娯楽業　O.教育、学習支援業
P.医療、福祉　Q.複合サービス事業　R.サービス業　S.公務　T.分類不能の産業

※3　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。

※4　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、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。（例：切削加工の作業に約5年間従事）

（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、あらかじめご相談下さい。

＜＜＜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「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については能力開発セミナーの受講に関する事務処理（連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備）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。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。