

令和7年度 能力開発セミナー受講申込書

※お申し込みの前に必ずご一読ください。

- お申し込みは、本紙に必要事項をご記入の上、メールアドレス (wakayama-poly02@jeed. go. jp) または F A X (073-461-2241) でお送りください。
- お申し込み結果はメールまたはFAXで返信いたします。お申し込み後5日間 (土日、祝日除く) を過ぎても当センターから連絡がない場合は、お手数ですが、窓口 (073-461-1532) まで必ずご連絡ください。

受付No (機構使用欄)	
-----------------	--

ポリテクセンター和歌山 訓練課 行

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

令和 年 月 日

＜事業所・団体でお申し込みの方＞

		I D (機構使用欄)										
ふりがな												
法人名	(法人番号がない場合は下記の該当に☑) <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人事業主											
事業所名												
所属団体名	企業規模 (☑印)	<input type="checkbox"/> ~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1,000人以上										
所在地	業種 (※2)											
申込担当者名	ふりがな	TEL										
	担当者名	FAX										
	所属部署	E-mail										

- ※1 事業所・団体でお申し込みの場合、所属する会社の代表者の方 (事業主、営業所長、工場長等) にアンケートへのご協力をお願いしております。
- ※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

＜個人でお申し込みの方＞

住所	TEL										
	※日中ご連絡がとれるお電話番号をご記入ください。										
	FAXまたは E-mail										

コース番号	セミナーコース名	開始日	ふりがな 受講者名	生年月日 (西暦)	就業状況 (※6)
		月 日	性別 男・女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> その他
		月 日	性別 男・女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> その他
		月 日	性別 男・女	年 月 日	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> その他

- ※3 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。
- ※4 **コース開始日14日前 (土・日・祝日を含む) 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。**
- ※5 納入された受講料を他のコースへ振り替える (流用) ことはできません。
- ※6 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。
- ※7 当センターの都合によりセミナーが開催されない場合は、納入された受講料をお返します。それ以上の責は負いかねますので予めご了承ください。

通信欄 (職務経歴・訓練受講歴等 (※8) 差し支えない範囲でご記入ください。)

※8 セミナーを実施するうえでの参考とさせていただくため、差し支えない範囲でご記入ください。

参考までにお伺いします。今回のコースをどのようにしてお知りになりましたか。(該当するものに☑)

ホームページ セミナーパンフレット ダイレクトメール (チラシ) 新聞・その他広告媒体 他の団体からの紹 (団体名:)

所属企業 (上司・同僚) からの紹介 知人からの紹介 展示会 (展示会名:) その他 ()

【個人情報の取扱いについて】

(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保管し、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、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。