

# 令和6年度 能力開発セミナー受講者変更・取消届

和歌山職業能力開発促進センター (必ずFAXにてお願いします) FAX 073-461-2241  
 (ポリテクセンター和歌山) 訓練課 行

受付No (機構使用欄)	
-----------------	--

能力開発セミナー受講について、以下のとおり変更・取消をします。

## ■受講者変更・取消内容

年 月 日

変更・取消 ※いずれかに ☑チェック	コース 番号	コース 開始日	変更前		変更後				
			ふりがな	ふりがな	生 年 月 日 (西 暦)		受講者の就業状況※2 ※いずれかに☑チェック		
			受講予定者氏名	受講予定者氏名	年	月		日	
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		/			年	月	日	男 女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		/			年	月	日	男 女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		/			年	月	日	男 女	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> その他

※1 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。

※2 **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していただきます。**

※3 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。

※4 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。

※5 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。

職務経歴・訓練受講歴等(※3) (差支えない範囲でご記入ください。)	
---------------------------------------	--

※6 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、お申込みされたコース内容に関連した職務経歴、資格、教育訓練受講歴等お持ちの方は、差支えない範囲でご記入ください。

## ■記入者情報

会社からの申込 個人での申込(※いずれかに☑チェックしてください。)

		ID (機構使用欄)	
貴社名			
申込み ご担当者名	TEL	(日中連絡がつく電話番号をご記入ください)	
	FAX		

**個人でお申し込みの場合のみ必ず記入してください。**

TEL	(日中連絡がつく電話番号をご記入ください)
-----	-----------------------

### 【個人情報の取扱いについて】

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、当機構の能力開発業務に関する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「会社からの指示による受講」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

お問い合わせ先

和歌山職業能力開発促進センター(ポリテクセンター和歌山)訓練課 TEL 073-461-1532  
 〒640-8483 和歌山市園部 1276 番地

機構 使用欄	入力処理欄 ( / )	受講処理欄 ( / )
-----------	-------------	-------------