受 講 申 込 書 （受講者変更・キャンセル）

FAX：083-932-1583　　mail：yamaguchi-seisan@jeed.go.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
山口支部山口職業能力開発促進センター所長　殿

年　　月　　日

次の生産性向上支援訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

企業名		TEL	
		FAX	
		E-mail	
所在地	〒　　－		
企業規模（該当する箇所に☑）	□～29人　□30～99人　□100～299人 □300～499人　□500人～999人　□1000人～		
業種（該当する箇所に☑）	□建設業　□製造業　□運輸業 □卸・小売業　□サービス業　□その他		
申込担当者	【氏名】	【部署等】	【連絡先】

コース番号	コース名	ふりがな 受講者氏名	性別	年齢	就業状況(※) (該当する箇所に☑)
			□男 □女	才	□ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等)
			□男 □女	才	□ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等)
			□男 □女	才	□ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等)
			□男 □女	才	□ 正社員 □ 非正規雇用 □ その他(自営業等)

【生産性向上支援訓練をどのように知りましたか？☑を記入してください（複数回答可）】
□ 当センターからのご案内　□ 各商工会議所の所報折込　□ 新聞折込
□ 当センターのホームページ　□ 各商工会の会報折込　□ その他（　　）

※受講者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、様々な名称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

【申込に当たっての注意事項】必ずご確認ください

□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。
□実施機関（訓練実施を担当する企業）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。
□事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社（親会社、子会社、関連会社等）の方は受講できません。
□応募者が少ない場合は、訓練を中止又は延期することがありますので、あらかじめご了承ください。
□お申込みは、本紙に必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。なお、送り間違いには十分ご注意ください。
□訓練開始日の2週間前に「受講料請求書」、「受講案内」等をお送りします。
□受講料金は「受講料請求書」がお手元に届きましたら、振込期限までに指定口座へお振込みください。振込手数料はご負担願います。
□キャンセルする場合は、訓練開始日の1週間（7日）前（土日祝日にあたる場合はその前日）までに本紙の「キャンセル」に〇を付けて、FAXまたはメールにてお送りください。訓練開始日1週間前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ので、注意ください。
□受講者を変更する場合は、速やかに本紙の「受講者変更」に〇を付けて、FAXまたはメールにてお送りください。
□訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行うことがありますので、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「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。
（2） ご記入いただいた個人情報は、訓練の実施に関する事務処理（実施機関への提供、訓練に関する各種連絡、訓練終了後のアンケート送付等）及び業務統計に利用させていただきます。