

メール : yamaguchi-poly02@jeed.go.jp

ポリテクセンター山口

(令和3年3月5日までの申込は yamaguchi-poly02@jeed.or.jp)

令和3年4月1日～令和4年3月31日実施分

FAX : 083-922-1935

令和3年度 能力開発セミナー受講申込書

※ お申込みの前に必ずご一読ください。

- お申込みは、原則としてコース開始日の2週間前までとし、本紙に必要事項をご記入のうえ、メール (yamaguchi-poly02@jeed.go.jp) (ただし、令和3年3月5日までの申込はyamaguchi-poly02@jeed.or.jp) またはFAX (083-922-1935) にてお送りください。また、コース開始日の2週間前に「受講票」、「受講料請求書」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、コース開始日の原則1週間前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。また、コース開始日1週間前(土日・祝日含む)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。
- 「受講者を変更する場合」や「受講をキャンセルする場合」には、別紙の「受講者変更・キャンセル届」をメールまたはFAXにてお送りください。
- 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。

ポリテクセンター山口 在職者訓練担当 行

令和 年 月 日

次のコースについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認のうえ、申し込みます。

1. 受講申込コース

コース番号	コース名	コース開始日	ふりがな		生年月日 (西暦)	就業状況 ※1 (該当に☑印)	申込コースに関連する 経験・技能等 ※2
			姓	名			
		月 日			西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規職員 <input type="checkbox"/> 3. その他	
		月 日			西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規職員 <input type="checkbox"/> 3. その他	
		月 日			西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規職員 <input type="checkbox"/> 3. その他	
		月 日			西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1. 正社員 <input type="checkbox"/> 2. 非正規職員 <input type="checkbox"/> 3. その他	

※1 就業状況の「非正規雇用」とは、一般にパート、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 コースを受講いただくうえでの参考のため、お申込みされた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ください(記入例: 切削加工5年)。

2. 申込担当者(受講票、受講料請求書等送付先)

<会社からお申込みの場合には、下記欄にご記入ください。>

会社名	〒 -		業種 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 金属製品製造業	<input type="checkbox"/> 非金属製品製造業
会社所在地				<input type="checkbox"/> 機械器具製造業	<input type="checkbox"/> 電気機械器具製造業
企業規模 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 1~29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"/> 1000人以上			<input type="checkbox"/> 電子部品・デバイス・電子回路製造業	
申込担当者名	所属部署	TEL	FAX	<input type="checkbox"/> その他の製造業 ()	
	担当者名	メール		<input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 建設・設備工事業	
				<input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※3 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。

<個人でお申込みの場合には、下記欄にご記入ください。>

住所	〒 -	TEL	
		FAX	
		メール	

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「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、在職者訓練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利用させていただきます。会社からお申込みの場合は、申込担当者様あてに送付いたします。

お問い合わせ先

ポリテクセンター山口 訓練課 在職者訓練担当 〒753-0861 山口県山口市矢原1284-1

(TEL) 083-922-2143 (FAX) 083-922-1935 (メール) yamaguchi-poly02@jeed.go.jp

(2021.2)