

令和6年4月1日～令和7年3月31日実施分

能力開発セミナー受講者の変更・キャンセル届

※ 届出の前に必ずご一読ください。

- 受講者の変更またはキャンセルの場合には、お電話 (TEL : 083-922-2143) でご連絡をいただくか、本紙に必要事項をご記入のうえ、メール (yamaguchi-poly02@jeed.go.jp) にてお送りください。
- 受講者の変更は、コース開講日の当日までお受けしております。受講票を送付済みの場合は、原則として再送いたしませんので、その受講票をお持ちください。
- 受講のキャンセルは、コース開講日7日前 (土日・祝日含む) までに届出がない場合、受講料を全額ご負担いただきます。既に受講料をお振込みされている方で、コース開講日7日前までに届け出た場合には、キャンセルしたコースの受講料を返金いたします。

ポリテクセンター山口 訓練課 セミナー担当 行 令和 年 月 日

1 届出記入者の連絡先をご記入ください (個人でお申込みの場合、会社名及び部署名の記入は必要ありません。)

会社名		TEL	
部署名	担当者氏名	FAX	

2 受講者を変更する場合には、下記欄に必要事項をご記入ください。

下記のとおり、受講者の変更をします。

コース番号	コース名	コース開始日	受講者氏名(変更前)	ふりがな 受講者氏名(変更後)	生年月日 (西暦)
		月 日			
		月 日			
		月 日			
		月 日			

ご記入いただいた情報は能力開発セミナーの受講に関する事務処理(受講者変更・キャンセル)に利用させていただきます。

3 受講をキャンセルする場合には、下記欄に必要事項をご記入ください。

下記のコースに申し込みましたが、都合により下記のとおりキャンセルします。

コース番号	コース名	コース開始日	受講者氏名	受講料振込状況 (該当に☑印)	
		月 日		<input type="checkbox"/> 未振込	<input type="checkbox"/> 振込済 (振込日 月 日)
		月 日		<input type="checkbox"/> 未振込	<input type="checkbox"/> 振込済 (振込日 月 日)
		月 日		<input type="checkbox"/> 未振込	<input type="checkbox"/> 振込済 (振込日 月 日)
		月 日		<input type="checkbox"/> 未振込	<input type="checkbox"/> 振込済 (振込日 月 日)

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管理し、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、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、それ以外に利用することはありません。