

## 2023 能力開発セミナーコースガイド請求書

高度ポリテクセンター 事業課 行

下記のとおり能力開発セミナーコースガイドの請求をいたします。

### 請 求 内 容

#### 1. 請求者情報（個人での請求の場合、企業名及び所属部署の記入は必要ありません。）

|        |     |      |  |
|--------|-----|------|--|
| 所在地    | 〒 - |      |  |
| 企業名    |     |      |  |
| ふりがな   |     | 所属部署 |  |
| 氏名     |     |      |  |
| TEL    |     | FAX  |  |
| E-mail |     |      |  |

#### 2. 必要部数

|    |  |   |
|----|--|---|
| 部数 |  | 部 |
|----|--|---|

◎次年度以降もコースガイドの送付を  
☐ 希望する ☐ 希望しない  
└─▶ 次年度以降必要部数  部

#### 3. ご要望・ご意見等ありましたら、自由にお書きください。

|     |  |
|-----|--|
| 通信欄 |  |
|-----|--|

#### 保有個人情報保護について

- (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。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、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)及び個人を特定しない統計処理、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント・セミナー等の案内、能力開発に関する助成金等のサービスの案内に利用させていただきます。会社からお申し込みの場合は、申し込み担当者あてに送付します。



| 部内処理欄 |   |   |
|-------|---|---|
| 1     | 2 | 3 |
|       |   |   |