

2024 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

- 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。
- 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