

受講申込書

令和3年度能力開発セミナー(令和3年4月1日～令和4年3月31日実施分)

※お申込みの前に必ずご一読ください。

- お申込みは、本紙に必要事項をご記入の上、メール(jigyo-ka@adv-pc.jp)またはFAX(043-296-2585)にてお送りください。
- 申込結果は原則FAXで返信いたします。メールまたはFAX送信後3日間(土日・祝日を除く)を過ぎても結果の返信がない場合は、お手数ですが、窓口(043-296-2582)まで必ずご連絡ください。
- 受講料金は『受講料振込通知のご案内』がお手元に届きましたら、原則開講日2週間前までにお振込みください。
- 受講を取消す場合は、速やかに別紙の「受講取消届」をメールまたはFAXにてお送りください。
開講日の2週間前の同曜日までにメールまたはFAXによる届出がない場合、受講料の全額を申し受けることとなりますのでご注意ください。
- 受講者を変更する場合は、別紙の「受講者変更届」をメールまたはFAXにてお送りください。

高度ポリテクセンター長 殿

下記のとおり訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、申し込みをいたします。

Web版 受付
NEW 番号

申込内容

1. 申込担当者(受講票等送付先)

< 会社からお申込みの場合 >

企業名			事業所名	※本社以外は、事業所名をご記入ください	
企業規模			業種		
所在地	〒				
担当者及び連絡先	ふりがな			所属部署	
	氏名				
	TEL			FAX	
	E-mail			メールマガジン	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

< 個人でお申込みの場合 >

住所	〒				
連絡先	ふりがな			TEL	※日中昼間に連絡のつく携帯番号等をご記入ください
	氏名			FAX	
	E-mail			メールマガジン	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

2. セミナー申込みにあたり

(1) 以前から当センターをご存じでしたか。 1.はい 2.いいえ

(2) いいえを選ばれた方は、当センターをどのようにしてお知りになりましたか。

1.Web検索 2.Web広告 3.セミナーパンフレット 4.ダイレクトメール 5.Twitter 6.ポスター

7.知人からの紹介 8.所属団体からの紹介(団体名:) 9.その他()

3. 受講申込みコース

コース番号	コース名 (入力不要)	開講日 (入力不要)	ふりがな	事業所名 ※1	申込結果 ※申込結果は原則FAXで返信します
			受講者氏名	就業状況 ※2	

訓練に関する経験・技能等・通信欄

訓練を進める上での参考とさせて頂くため、今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講履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。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

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、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	4	5	6