

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。お申込み後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>

Form with fields: 企業名, 事業所名, 企業規模, 業種, 所在地, 担当者及び連絡先 (ふりがな, 氏名, TEL, FAX, E-mail), メールマガジン (希望する/希望しない)

<個人でお申込みの場合>

Form with fields: 住所, 連絡先 (ふりがな, 氏名, TEL, FAX, E-mail), メールマガジン (希望する/希望しない)

2. 受講申込みコース

Table with columns: コース番号, コース名, 日程, 受講者氏名 (ふりがな), 事業所名/就業状況 (※1, ※2), 申込結果 (※申込結果は原則FAXで返信します)

※1 勤務先が申込担当者所在地と異なる場合のみ記入 <記入例>〇〇支社、〇〇営業所、〇〇工場等
※2 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、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

Form with label: 訓練に関する経験・技能等・通信欄. Text: 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。
(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。会社からお申込みの場合は、申し込み担当者あてに送付します。

Table with columns: 部内処理欄, 1, 2, 3, 4, 5, 6