

FAX 018-873-2531

※送り間違いにご注意ください

ポリテクセンター秋田 生産性向上支援訓練担当 行

受講申込書

コース番号

受講希望のコース番号を記入してください

B17-005 ホームページ作成(中級コース)

会社名

TEL

FAX

所在地 〒

企業規模(該当箇所に○) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~

業種(該当箇所に○) 01建設業 02製造業 03運輸業 04卸売・小売業 05サービス業 06その他

申込担当者

氏名

部署等

連絡先(TEL)

連絡先(E-mail)

受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年代:20代以下 30代 40代 50代 60代以上

受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年代:20代以下 30代 40代 50代 60代以上

受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年代:20代以下 30代 40代 50代 60代以上

受講者名

ふりがな

性別: 男 ・ 女

年代:20代以下 30代 40代 50代 60代以上

【注意事項】

- ※1 事業主からの指示によらない個人受講はできません。
- ※2 本訓練の実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- ※3 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※4 応募者数が一定の人数に満たない場合は、コースを中止させていただきます。ご了承ください。
- ※5 受講料のお支払方法は銀行振込となります。受講申込期限日以降、受講料請求書を郵送いたします。
- ※6 受講をキャンセルする場合は受講取消期限日(申込期限日と同日)までに表面の連絡先までご連絡ください。取消期限日までにご連絡いただけない場合、受講料を全額ご負担いただきますので予めご了承ください。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的】

- (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、訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、本訓練終了後のアンケート送付等)及び業務統計に利用させていただきます。