

記入例

能力開発セミナー受講取消・変更届

※受講申し込み施設のチェックボックスにシ点を記入し、それぞれの施設へFAXにてご連絡ください。



- ポリテクセンター千葉
 ポリテクセンター君津

FAX: 043-304-2132

FAX: 0439-57-6386

太枠内をご記入ください。

Form with fields: ふりがな (こようしえん), 事業所名 (雇用支援 株式会社), 所在地 (〒263-0004 千葉市稲毛区六方町〇〇〇番地), 申込担当者名 (部署課名: 総務部人事課, 氏名: 雇用 勝男)

下記のセミナーについて、取消・変更したいので連絡します。

※備考欄に取消・変更の別を明記してください。

Table with columns: コース番号, コース名, 開講初日, 変更前 (ふりがな, 受講者名), 変更後 (ふりがな, 生年月日及び性別, 就業状況), 備考欄. Includes rows for M0101 (変更), E0101 (取消), and a blank row.

※受講の取消は開講日から起算して10日前までに、受講者の変更は開講日の前日までにご連絡をお願いいたします。

〈連絡事項〉

- 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保管し、個人の権利利益を保護いたします。
2. ※1 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。