

機構処理欄

受付No:

受付日:

## 基礎的ITセミナー受講取消届

※届出の前に、下記の事項をご確認ください。

□受講の取消は、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお送りください。

□訓練開始日の14日前までに届出がない場合、キャンセル料として受講料の全額をお支払い頂きますので、ご注意ください。

なお、訓練開始日の14日前までの届出において、受講料金を既にお振込みされている場合は、取り消したコースの受講料金を返金します。

□FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:宮城職業能力開発促進センター FAX番号:022-364-2651 メールアドレス:miyagi-seisan@jeed.or.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

宮城支部 宮城職業能力開発促進センター所長 殿

平成 年 月 日

下記のとおり、訓練の受講取消を届出ます。

届出内容					
企業名				TEL	
				FAX	
所在地					
申込担当者	氏名	部署等	連絡先		
コース番号	コース名	訓練開始日	受講者氏名	受講料金振込状況	
1				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
2				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
3				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
4				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
5				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
6				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
7				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	
8				<input type="checkbox"/> 未振込	
				<input type="checkbox"/> 振込済 振込日: 月 日	

### 当機構の保有個人情報保護方針、利用目的

- 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。
- 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、訓練に関する各種連絡、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。