新潟職業能力開発短期大学校　学務援助課　宛　　FAX番号【０２５４－２３－２１６９】

2020年度　能力開発セミナー受講申込書

加入団体名		申込日	年　月　日
会　社　名		業　種	
所　在　地	〒 TEL FAX		
企業規模	29人以下　30～99人　100～299人　300～499人　500～999人　1000人以上		
教育担当者	所属部課　TEL 氏　名　FAX		
受講区分	１．会社からの指示による受講　２．個人での自己受講　（該当する項目に○印をご記入下さい） ＊受講区分が「１」の場合、受講者が所属する会社の代表者の方（事業主・営業所長、工場長等)にアンケートへのご協力をお願いしております。		

コース番号	コ　ー　ス　名	受講者氏名（生年月日）	連絡先（〒／住所／TEL）	受講票送付先
		カナ 氏名　（　）　男・女 西暦　・　・	〒 TEL（　）　―	1. 会社 2. 個人
就業状況(該当に○印)		1 正社員　2 非正規社員　3 その他(自営業等)	※就業状況の非正規社員とは一般的にパート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。	
		カナ 氏名　（　）　男・女 西暦　・　・	〒 TEL（　）　―	1. 会社 2. 個人
就業状況(該当に○印)		1 正社員　2 非正規社員　3 その他(自営業等)	※就業状況の非正規社員とは一般的にパート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。	
		カナ 氏名　（　）　男・女 西暦　・　・	〒 TEL（　）　―	1. 会社 2. 個人
就業状況(該当に○印)		1 正社員　2 非正規社員　3 その他(自営業等)	※就業状況の非正規社員とは一般的にパート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。	
		カナ 氏名　（　）　男・女 西暦　・　・	〒 TEL（　）　―	1. 会社 2. 個人
就業状況(該当に○印)		1 正社員　2 非正規社員　3 その他(自営業等)	※就業状況の非正規社員とは一般的にパート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。	
		カナ 氏名　（　）　男・女 西暦　・　・	〒 TEL（　）　―	1. 会社 2. 個人
就業状況(該当に○印)		1 正社員　2 非正規社員　3 その他(自営業等)	※就業状況の非正規社員とは一般的にパート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、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。	

訓練に関連する経験・技能等（※1）

※1　訓練を進める上での参考とさせていただくため、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）

※ 受付は先着順とさせて頂きますが、原則として事業主団体・企業からの申込みを優先し、受講決定いたしますので、ご了承ください。

□ **お申し込み方法とキャンセル**

事前にお電話で、ご希望のコースの空き状況を確認してから1ヶ月前までにお申し込みください。（0254-22-1781）
お申し込みは「受講申込書」をＦＡＸ・郵送・持参によりお受けします。【 電話での受付はしておりません 】
お申し込み後の「キャンセル」は、開講日７日前までに学務援助課へご連絡ください。
【 開講日前６日以内のキャンセルは、受講料の返還はできませんので、ご了承ください 】

□ **セミナー開講と受講料のお振込み**

・実施の場合は、開講日の10日前をめどに「受講決定通知書」「受講票」及び受講料払い込み口座等を記載した「請求書」を送付します。
・受講料払い込みは、原則としてセミナー開始７日前までに銀行の指定口座へお願いします。
【 払い込みがない場合は受講できなくなることがありますので、ご注意ください 】

□ **コースの中止と変更**

・当校の都合により中止または日程の変更をすることがありますのでご了承ください。この場合は、セミナー開始日までに電話にてご連絡いたします。

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）及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内に利用させていただきます。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。
●今後、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内を希望しますか。　□　希望する　□　希望しない