

ポリテクセンター静岡 訓練課 (FAX:054-285-5192) へ

## 平成30年度 能力開発セミナー 受講変更届

受講申込済みの能力開発セミナーコースについて、下記のとおり受講変更を届出ます。

## 1. 受講変更理由

--

## 2. 変更前

コース番号	コース名	開催日	受講料	受講者名

## 3. 変更後 ※変更前の受講票を既に発行している場合は、変更後の受講票は原則として発行いたしません。

コース番号	コース名	開催日	受講料	受講者名・生年月日(西暦)
				.
				.
				.

## 【申請者】

フリガナ	
氏名	印
会社名	
所属部署	
T E L	
F A X	

## ※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。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、修了台帳の整理)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。

受付日	記帳	/	入力	/	受付No.		処理者	
-----	----	---	----	---	-------	--	-----	--