



基礎的ITセミナー受講申込書 (受講者変更・キャンセル)

FAX : 083-932-1583 mail : yamaguchi-seisan@jeed.or.jp

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
山口支部山口職業能力開発促進センター所長 殿

平成 年 月 日

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

企 業 名			TEL	
			FAX	
所 在 地	〒 -			
企 業 規 模 (該当する箇所に☑)	<input type="checkbox"/> ~29 人	<input type="checkbox"/> 30~99 人	<input type="checkbox"/> 100~299 人	
	<input type="checkbox"/> 300~499 人	<input type="checkbox"/> 500~999 人	<input type="checkbox"/> 1000 人~	
業 種 (該当する箇所に☑)	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 運輸業	
	<input type="checkbox"/> 卸・小売業	<input type="checkbox"/> サービス業	<input type="checkbox"/> その他	
申 込 担 当 者	【氏名】	【部署等】	【連絡先】	
コース番号	コース名	ふりがな 受講者氏名	性別	年齢
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	才

【申込に当たっての注意事項】 必ずご確認ください

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- 実施機関の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- 応募者多数の場合は、先着順とさせていただきます。
- 受講申込者数が一定の人数に満たない場合は、コースを中止又は延期することがありますので、あらかじめご了承ください。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。FAXまたはメールの送り間違いには、十分ご注意ください。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様あてに『請求書』をお送りします。
- 『請求書』に記載された振込期限までに受講料をお振込みください。受講料の振込み確認後、『受講票』をお送りします。
- キャンセルする場合は、訓練開始日の1週間(7日)前(土日祝日にあたる場合はその前日)までに本紙の「キャンセル」に○を付けて、FAX またはメールにてお送りください。訓練開始日の1週間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いただきますので、ご注意ください。
- 受講者の変更が生じた場合は、速やかに本紙の「受講者変更」に○を付けて、FAX またはメールにてお送りください。

【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(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。