

生産性向上支援訓練 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項を必ずご確認ください。(口をクリックすると☑となります。)

- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにて誤送信がないように注意してお送りください。
- 受講申込期限は、原則は、訓練開始日の3週間前までです。お早めの申込をお願いいたします。締切日にはご注意ください。
- 各事業主様からの受講申込総数が5名に満たない場合は、延期或いは中止することがあることを申し添えます。
- 本申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払い手続き等についてご連絡いたします。
- 受講を取消す場合は、速やかに「受講取消届」をFAXまたはメールにてお送りください。訓練開始日の2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頂きますので、ご注意ください。
- 受講者の変更が生じた場合は、速やかに「受講者変更届」をFAXまたはメールにてお送りください。
- 宛先:ポリテクセンター富山 FAX番号:0766-28-6931 メールアドレス:toyama-seisan@jeed.or.jp
- 人材開発支援助成金は、富山労働局助成金センター(076-432-9172)へ、お早めにご相談ください。
- 人材開発支援助成金の申請は、当該訓練の実施日1ヶ月前までに関係書類を富山労働局へ提出が必要です。
- ご記入のお願い: 下記の網掛け部分に、ご記入の上で、受講申込みをFAX等で送信をお願い申し上げます。**

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
富山支部富山職業能力開発促進センター 所長 殿

2020年 月 日

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

申 込 内 容										
コース番号	20-16-12-041-020	日程	11月12日(木曜日) ~ 11月13日(金曜日)							
コース名	生産性向上支援訓練 (業務効率向上のための時間管理)									
開催場所	富山県総合情報センター(情報ビル) 2階 専門研修室 富山市高田527 TEL 076-433-1371									
会社名								TEL		
								FAX		
所在地	〒									
会社規模 ※該当に○	<input type="checkbox"/>	A 1~29人	<input type="checkbox"/>	B 30~99人	<input type="checkbox"/>	C 100~299人				
	<input type="checkbox"/>	D 300~499人	<input type="checkbox"/>	E 500~999人	<input type="checkbox"/>	F 1000人~				
業 種 ※該当に○	<input type="checkbox"/>	01 建設業	<input type="checkbox"/>	02 製造業	<input type="checkbox"/>	03 運輸業				
	<input type="checkbox"/>	04 卸売・小売業	<input type="checkbox"/>	05 サービス業	<input type="checkbox"/>	06 その他				
申込担当者	氏名			部署等			連絡先			
No.	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢	就業状況 該当に☑	担当部 担当課	役職 (職位)	業務経 験年数	主な業務内容 (作業内容)	階層 レベル
記入例	雇用 太郎	こよう たろう	男	33才	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)	製造部 品質課	主任	5年	アルミサッシ の製造と検査	中堅層
1					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
2					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
3					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
4					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					
5					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営等)					

- * 上記の記入についてのお願いとその趣旨説明ですが、より良い訓練実施とするための情報収集にご理解ご協力ください。
- * 多様な職種・多様な職場から多様な階層の方が受講されており、事前に把握して、訓練内容を充実したいと考えています。
- * 記入例を参考に、ご記入ください。階層レベルは、初任層、中堅層、ベテラン層、管理者層等を記入ください。
- * 実施コースによっては、さらに詳しく受講目的や抱えている現場の問題点に係る事前アンケートを行う場合もあります。
- * 受講者の方の就業状況を選択してください。なお、非正規雇用とは、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。ご理解の上ご協力お願い申し上げます。

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、生産性向上支援訓練の実施に関する事務処理(訓練実施機関への提供、本訓練に関する各種連絡、本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。