

●開講日1ヶ月～2週間前までに「受講票」とともに振込口座のご案内をします。

(定員以下の場合、中止また実施日の変更をさせていただくことがあります。)

能力開発セミナー受講申込書

年 月 日

受講区分	1. 会社からの指示による受講(注1)	2. 個人での自己受講
------	---------------------	-------------

連絡先(個人で申し込まれる場合は【所在地】、【氏名】、【TEL】欄にご記入ください。)

勤務先	【所在地】	(〒 - )			
	会社名				
	業種名			所属団体名	
	従業員数	A. 1~29 B. 30~99 C. 100~299 D. 300~499 E. 500~999 F. 1000~			
	申し込み担当者名	【氏名】	所属部課		
連絡先	【TEL】	-	-	【FAX】	-
	受講料請求先	会社		各受講者	

コースNo	コース名	セミナー受講日	受講者名	生年月日	備考
83-1	LAN構築施工・評価技術	平成25年 1月23日 ~ 2月6日	(フリガナ)	西暦 年 月 日	
		月 日 ~ 月 日	(フリガナ)	西暦 年 月 日	
		月 日 ~ 月 日	(フリガナ)	西暦 年 月 日	

受講料のお支払いは銀行振込となります。(振込手数料はお客様ご負担でお願いします。)

H240119



技術力アップ研修会会場案内図

- (注1) 受講区分の「1. 会社からの指示による受講(注1)」を選択された場合は、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)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。
- (注2) このリーフ掲載のコースについて、「開講」または「中止」のお知らせは開講1ヵ月～2週間前までにお知らせします。「開講」の場合には、受講票・受講料振込口座のご案内・施設案内図が郵便で届きます。「中止」の場合には「中止のお知らせ」が届きます。
- (注3) コースの定員に対して5割未満の受講者の場合は、そのコースの日程変更または中止をさせていただく場合がありますのでご了承ください。
- (注4) 申込後の受講変更・キャンセルはお早めにお知らせ下さい。お振込頂いた受講料は、当校の都合により中止した場合を除き、返金できませんのでご了承ください。(代わりの方の受講をお勧めします。)
- (注5) 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、修了台帳の整備)及び個人を特定しない業務統計、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、能力開発に関する助成金等のサービスの案内に利用させていただきます。会社からの申込みの場合は、申込担当者様あてに送付いたします。

【お問い合わせ】

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構 浜松職業能力開発短期大学校 (ポリテクカレッジ浜松) 学務援助課

〒432-8053 浜松市南区法枝町693 TEL 053-441-4444 FAX 053-441-9495

URL: <http://www3jeed.or.jp/shizuoka/college/>