ポリテクセンター山口

令和５年４月１日～令和６年３月31日実施分

メール：yamaguchi-poly02@jeed.go.jp

令和５年度　能力開発セミナー受講申込書

※ お申込みの前に必ずご一読ください。

- □ お申し込みは、原則コース開始日の16日前までとし、本紙に必要事項をご記入のうえ、メール（yamaguchi-poly02@jeed.go.jp）にてお送りください。また、コース開始日の14日前に「受講票」、「受講料請求書」等をお送りします。
- □ 受講料金は「受講料請求書」がお手元に届きましたら、コース開始日の原則７日前までに指定口座へお振込みください。振込手数料はご負担願います。また、コース開始日７日前（土日・祝日含む）を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。
- □ 「受講者を変更する場合」や「受講をキャンセルする場合」には、別紙の「受講者変更・キャンセル届」をメールにてお送りください。
- □ 応募者が少ない場合は、コースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合もありますので予めご了承ください。その場合、事前にご連絡いたします。
- □ コース開始日以降の入金はお断りしています。諸事情により、やむを得ず入金が遅れる場合は、お早めに相談をお願いいたします。
- □ 会社からお申込みされた場合には、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）に受講後約３か月後にアンケートを送付いたしますので、調査へのご協力をよろしくお願いいたします。

ポリテクセンター山口　訓練課 セミナー担当　行

令和　　年　　月　　日

次のコースについて、訓練内容と受講要件（ある場合のみ）を確認のうえ、申し込みます。

１．受講申込コース

コース番号	コース名	コース開始日	ふりがな 受講者氏名	生年月日（西暦）	就業状況 ※1（該当に☑印）	申込コースに関連する経験･技能等 ※2
		月　日		西暦　年 月　日	□1.正社員 □2.非正規職員 □3.その他	
		月　日		西暦　年 月　日	□1.正社員 □2.非正規職員 □3.その他	
		月　日		西暦　年 月　日	□1.正社員 □2.非正規職員 □3.その他	
		月　日		西暦　年 月　日	□1.正社員 □2.非正規職員 □3.その他	

※１　就業状況の「非正規雇用」とは、一般にパート、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。

※２　コースを受講いただくうえでの参考のため、お申込みされた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（記入例：切削加工５年）。

２．申込担当者（受講票、受講料請求書等送付先）

〈会社からお申込みの場合には、下記欄にご記入ください。〉

会社名			業種（該当に☑印）	□ 金属製品製造業　□ 非金属製品製造業 □ 機械器具製造業　□ 電気機械器具製造業 □ 電子部品・デバイス・電子回路製造業 □ その他の製造業（　　） □ 情報通信業　□ 建設・設備工事業 □ 卸売業・小売業　□ その他（　　）	
会社所在地	〒　　－				
企業規模（該当に☑印）	□ 1～29人　□ 30～99人　□ 100～299人　□ 300～499人　□ 500～999人　□ 1000人以上				
申込担当者名	所属部署		TEL		FAX
	担当者名		メール		

※３　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。

〈個人でお申込みの場合には、下記欄にご記入ください。〉

住所	〒　　－	TEL	
		FAX	
		メール	

個人情報の取扱いについて

（１）独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第57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。

（２）ご記入いただいた個人情報については、在職者訓練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、当機構の能力開発業務に関する案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。会社からお申込みの場合は、申込担当者様あてに送付いたします。

お問い合わせ先　**ポリテクセンター山口　訓練課 セミナー担当**　〒753-0861　山口県山口市矢原 1284-1
（TEL）083-922-2143　（メール）yamaguchi-poly02@jeed.go.jp