

能力開発セミナー受講申込書

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

平成 年 月 日

＜関係団体：（一社）大分県LPガス協会＞

コースNo.	7D101・103	受講コース名	自家用電気工作物 設計の実務	実施日	<input type="checkbox"/> h29.5/13.14.20 <input type="checkbox"/> h29.9/9.10.16 <small>※いずれかに✓をして下さい。</small>
事業所名				フリガナ	
				申込担当者	
				所属部・課	
所在地	〒			TEL	
				FAX	
企業規模 (該当に○印)	A. 1～29、B. 30～99、C. 100～299 D. 300～499、E. 500～999、F. 1,000人以上			業種	
受講区分 (該当に○印)	1. 会社からの指示による受講			2. 個人での自己受講	

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

センター処理欄

フリガナ				〒		
受講者氏名				現住所		
生年月日	昭和 平成	年	月	日		TEL
訓練に関連する経験・技能等(※2)						
フリガナ				〒		
受講者氏名				現住所		
生年月日	昭和 平成	年	月	日		TEL
訓練に関連する経験・技能等(※2)						
フリガナ				〒		
受講者氏名				現住所		
生年月日	昭和 平成	年	月	日		TEL
訓練に関連する経験・技能等(※2)						

〒870-0131 大分市大字皆春1483-1 TEL 097-529-8615 FAX 097-522-0170

※1 受講区分の「1. 会社からの指示による受講」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。

※2 訓練を進める上での参考とさせていただくため、今回受講する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。(例:切削加工の作業に約5年間従事)

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。受講区分欄の1を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。
- 今後、当機構の能力開発セミナーの案内を希望しますか。
 希望する 希望しない