

FAX: 027-347-6667
e-mail: gunma-seisan@jeed.go.jp

※送り間違いにご注意ください

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

群馬支部群馬職業能力開発促進センター所長 殿

申込日：

次の訓練について、訓練内容と受講要件を確認の上、受講を申し込みます。

受講申込書

ポリテクセンター群馬 生産性訓練担当 行

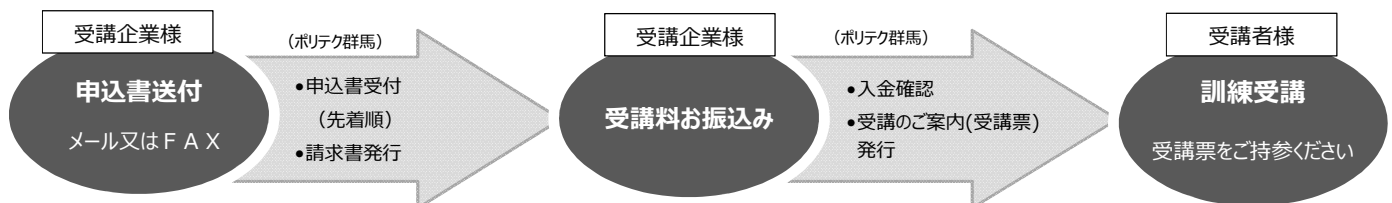
会社名		TEL
		FAX
所在地	〒	
企業規模（該当箇所に○）：	A～29人 B～99人 C～299人 D～499人 E～999人 F 1000人～	
業種（該当箇所に○）：	01建設業 02製造業 03運輸業 04卸売・小売業 05サービス業 06その他	
申込担当者	ふりがな 氏名：	部署等：
	E-mail：	連絡先：

コース番号	コース名	開催日	受講者氏名	性別※	年齢	就業状況※
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)
			ふりがな	男 女	才	正社員 非正規雇用 その他(自営業等)

※性別の記入は任意としています。未記入であっても構いません。

※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。

◆お申込みから受講まで◆



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「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。
- ご記入いただいた個人情報については、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、訓練終了後のアンケート送付等）、業務統計および当機構のセミナーや関連する案内等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。