

# 受講申込書

※お申込みの前に、下記の事項をご確認ください。

- 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示によるお申込みに限ります。(事業主の方ご自身の受講は可能です。)
- 本セミナーを実施する機関(セミナー実施を担当する企業・講師)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- お申込みは、本紙の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。
- 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。セミナー開始日の7日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。
- 受講申込者数が一定の人数に達しない場合、セミナーが中止又は延期されることがありますので、あらかじめご了承ください。
- 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。
- FAXまたはメールの送り間違いには十分ご注意ください。

宛先:ポリテクセンター青森 基礎的ITセミナー担当 FAX番号:017-777-1187 メールアドレス:aomori-seisan@jeed.or.jp

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

平成 年 月 日

次のセミナーについて、セミナー内容と受講要件を確認の上、受講を申込みます。

## 申 込 内 容

企業名	TEL		
	FAX		
所在地			
会社規模 ※該当にチェック	<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 ※該当にチェック	<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

コース番号	コース名	セミナー開催日	受講者氏名	ふりがな	性別	年齢
【記入例】 1	SNSを活用した情報発信	1/22	青森 太郎	あおもり たろう	男	45
【※複数のコースを同時にお申込みいただけます。】						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

### 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、セミナーの実施に関する事務処理(セミナー実施機関への提供、セミナーに関する各種連絡、セミナー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。