

セミナー（ものづくり大学）受講申込書 （変更・取り消し）

※お申し込みの前に必ずご一読ください。

- ものづくり大学の講座受講料については、備後圏域内企業（福山市・三原市・尾道市・府中市・世羅町・神石高原町・笠岡市・井原市）の受講者の方がコースを修了することを要件に受講料の半額を福山市が補助します。
修了とは、コースの出席時間が12時間以上かつ総訓練時間の80%以上を満たしていることです。ただし、総訓練時間が12時間（2日間）のコースについては全12時間の出席が必要となります。
- お申し込みいただいたセミナー開講日の概ね10日前までに、当校から受講される方に受講票及び受講料（備後圏域内企業については、半額分）の振込用紙等を送付します。駐車場及び会場案内については、受講票と併せて送付します。
- 備後圏域内企業の受講者の方で上記要件を満たさなかった場合、または、コース開講日の1週間前（土日祝日にあたる場合はその前日）を過ぎたキャンセルや手続きがなされない場合は、受講料を全額お支払いいただくこととなります。

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構

福山職業能力開発短期大学校長 殿

令和 年 月 日

在職者訓練（能力開発セミナー）について、訓練内容を確認の上、下記のとおり申し込みます。

コース 番号	受講希望コース名	開講日	フリガナ		性別	生年月日(西暦)
			受講者氏名			
		/			男	西暦 年 月 日
					女	年 月 日
就業状況 1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他（自営業等）						

※1 訓練に関連する経験・技能等

	開講日	フリガナ		性別	生年月日(西暦)
		受講者氏名			
	/			男	西暦 年 月 日
				女	年 月 日
就業状況 1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他（自営業等）					

※1 訓練に関連する経験・技能等

	開講日	フリガナ		性別	生年月日(西暦)
		受講者氏名			
	/			男	西暦 年 月 日
				女	年 月 日
就業状況 1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他（自営業等）					

※1 訓練に関連する経験・技能等

※1 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）

勤務先		申込担当者 (所属部課)	
所在地	(〒 -) (TEL : - -) (FAX : - -)	業種	
企業規模	該当個所にチェック <input type="checkbox"/> ~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1000人~	所属団体名	

受講区分(該当に○印)

1. 会社の指示による受講(※2)

2. 個人の自己受講

※2 受講区分の「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の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート用紙を送付しますので、アンケート調査へのご協力をお願いします。

【注意事項】

- 受講の取り消し、受講者の変更等もこの申込書をご利用ください。
- 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談ください。

【当機構の保有個人情報保護方針、利用目的について】

- 独立行政法人高齢・障害・求職者支援機構は「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。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します。