

機構処理欄

送信後、必ず受信確認のお電話をお願いいたします。

受付No:

受付日:

ポリテクセンター沖縄 生産性センター業務課 行

コース番号: 25-47-12-108

注意事項

- ※ 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- ※ 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※ 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、予めご了承ください。
- ※ 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、予めご了承ください。
- ※ 実施機関(訓練実施を担当する企業)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。
- ※ 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

日程: 6/24 (火)・25 (水)
会場: 株式会社 フロムサーティ

データベースを活用したデータ処理(基本編)

フリガナ		TEL
企業名		FAX
		E-mail
所在地	〒	
法人形態 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 企業(株式会社、有限会社、合同会社、工業法人 又は 個人事業主) <input type="checkbox"/> その他(学校法人、医療法人、社会福祉法人、一般社団法人、NPO法人、公益法人 等)	
会社規模 (該当箇所○)	A 1~29人 B 30~99人 C 100~299人 D 300~499人 E 500~999人 F 1000人~	
業種 (該当箇所○)	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	氏名	部署等
		連絡先

● このセミナーを何でお知りになりましたか? (複数回答可)

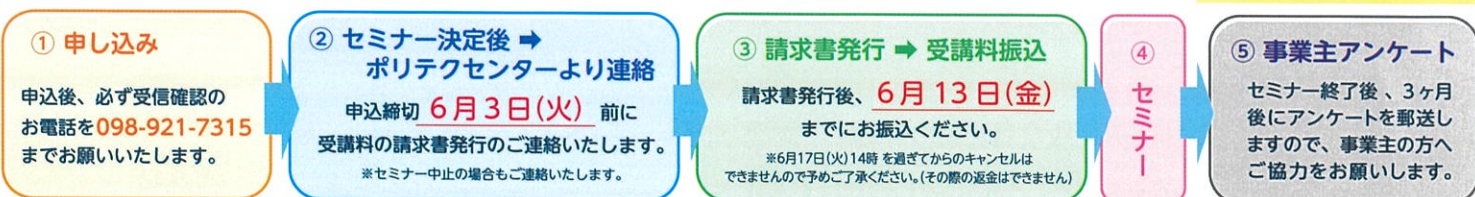
- ポリテクセンターからの案内(郵送等)
 ポリテクセンターホームページ
 中央会だより
 新聞折り込み
 会報誌(会報誌名:)
 事業主団体(商工会等)からの案内(団体名:)
 その他()

受講者氏名	性別 (任意)	年齢	就業状況※ (該当箇所✓)
ふりがな	男・女	才	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			
ふりがな	男・女	才	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			
ふりがな	男・女	才	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			
ふりがな	男・女	才	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(自営業等)
ふりがな			

※ 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。

【申込み後の流れ】

≪ 持ち物 ≫ 筆記用具



[当機構の保有個人情報保護方針、利用目的]

- (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、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)及び業務統計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。