

FAX 098-936-5738

※送り間違いにご注意ください

機構処理欄

受付No:

受付日:

送信後、必ず受信確認のお電話をお願いいたします。

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	日程: 5/21 (水)・22 (木)	会場: 株式会社 沖縄リレーションシップ
1	ピボットテーブルを活用したデータ分析	

コース番号	日程: 5/21 (水)・22 (木)	会場: 株式会社 フロムサーティ
2	表計算ソフトのマクロによる定型業務の自動化	

注意事項

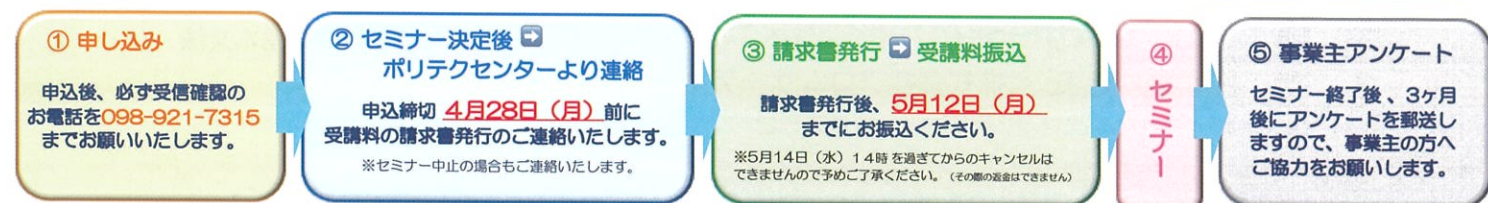
- ※ 個人での受講はできません。企業（事業主）からの指示による申込みに限ります。
- ※ 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※ 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、予めご了承ください。
- ※ 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、予めご了承ください。
- ※ 実施機関（訓練実施を担当する企業）の関係会社（親会社、子会社、関連会社等）の方は受講できません。
- ※ 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社（親会社、子会社、関連会社等）の方は受講できません。

フリガナ				TEL		
企業名				FAX		
				E-mail		
所在地	〒					
法人形態 (いずれかに✓)	☐ 企業 (株式会社、有限会社、合同会社、土業法人 又は 個人事業主) ☐ 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 (該当箇所に○)	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	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 ()						
コース番号	コース名	訓練 開始日	受講者氏名	性別 (任意)	年齢	就業状況※ (該当箇所に✓)
25-47-12- コース番号 (いずれかに○) 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業等)
25-47-12- コース番号 (いずれかに○) 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業等)
25-47-12- コース番号 (いずれかに○) 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業等)
25-47-12- コース番号 (いずれかに○) 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業等)
25-47-12- コース番号 (いずれかに○) 1・2			ふりがな	男・女	才	☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他 (自営業等)

※ 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。