

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<br><b>1</b> | 日程:令和7年6月25日(水)<br><b>インターネットマーケティングの活用</b>    | 会場:ポリテクセンター沖縄 |
| コース番号<br><b>2</b> | 日程:令和7年6月26日(木)<br><b>事故をなくす安全衛生活動</b>         | 会場:ポリテクセンター沖縄 |
| コース番号<br><b>3</b> | 日程:令和7年6月27日(金)<br><b>中堅・ベテラン従業員のためのキャリア形成</b> | 会場:ポリテクセンター沖縄 |

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<br>(いずれかに✓) | <input type="checkbox"/> 企業(株式会社、有限会社、合同会社、士業法人 又は 個人事業主)<br><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<br>(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<br>(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)

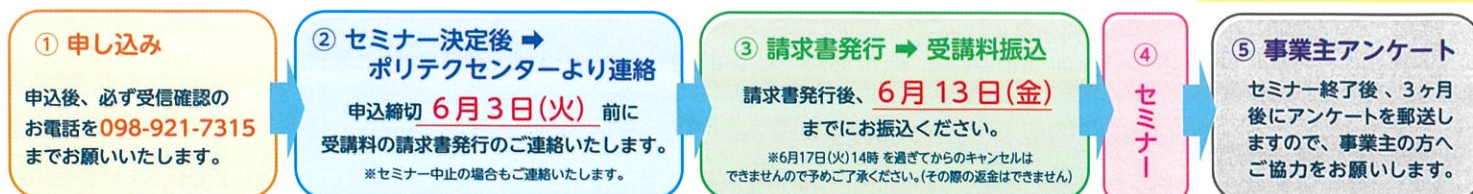
- ポリテクセンターからの案内(郵送等)   
  ポリテクセンターホームページ   
  中央会だより   
  新聞折り込み  
 会報誌(会報誌名: )   
  事業主団体(商工会等)からの案内(団体名: )   
  その他( )

| コース番号                                      | コース名 | 訓練開始日 | 受講者氏名 | 性別<br>(任意) | 年齢 | 就業状況※<br>(該当箇所に✓)  |
|--|------|-------|-------|------------|----|--|
| 25-47-12-<br>コース番号(いずれかに○)<br><b>1・2・3</b> |      |       | フリガナ  | 男・女        | 才  | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 25-47-12-<br>コース番号(いずれかに○)<br><b>1・2・3</b> |      |       | フリガナ  | 男・女        | 才  | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 25-47-12-<br>コース番号(いずれかに○)<br><b>1・2・3</b> |      |       | フリガナ  | 男・女        | 才  | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 25-47-12-<br>コース番号(いずれかに○)<br><b>1・2・3</b> |      |       | フリガナ  | 男・女        | 才  | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> その他(自営業等) |
| 25-47-12-<br>コース番号(いずれかに○)<br><b>1・2・3</b> |      |       | フリガナ  | 男・女        | 才  | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> 非正規雇用<br><input type="checkbox"/> 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]

- 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)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。