

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: 令和7年9月24日(水)	会場: ポリテクセンター沖縄
1	RPAを活用した業務効率化・コスト削減	
コース番号	日程: 令和7年9月25日(木)	会場: ポリテクセンター沖縄
2	ムダを発見するための業務プロセスの見える化と業務改善	
コース番号	日程: 令和7年9月26日(金)	会場: ポリテクセンター沖縄
3	チーム力の強化と中堅・ベテラン従業員の役割	

注意事項

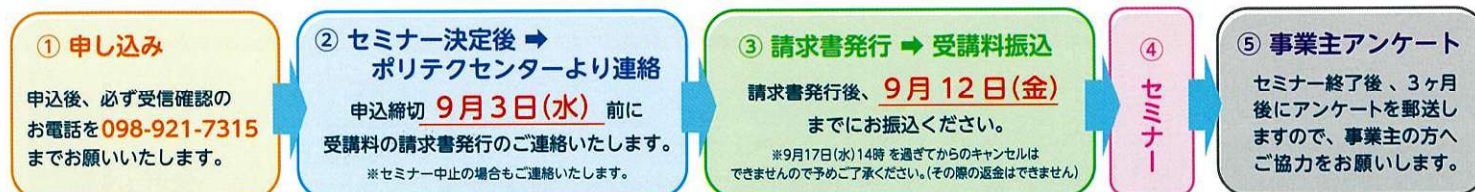
- ※ 個人での受講はできません。企業(事業主)からの指示による申込みに限ります。
- ※ 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※ 応募締切時点の応募者が6名を下回る場合は、コースを中止又は延期させていただくことがありますので、予めご了承ください。
- ※ 訓練実施状況の確認等のため、訓練中に写真撮影を行う場合がありますので、予めご了承ください。
- ※ 実施機関(訓練実施を担当する企業)の関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。
- ※ 事業取組団体、事業取組団体が再委託した実施機関、これらの関係会社(親会社、子会社、関連会社等)の方は受講できません。

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、士業法人 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・3			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・3			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・3			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・3			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・3			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。