

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:9/24(火)・25(木)	会場:株式会社 フロムサーティ
1	データベースを活用したデータ処理(応用編)	
コース番号	日程:9/25(木)	会場:株式会社 大賀企画
2	効率よく分析するためのデータ集計	
コース番号	日程:10/8(水)	会場:株式会社 大賀企画
3	効率よく分析するためのデータ集計	
コース番号	日程:11/19(水)・20(木)	会場:株式会社 フロムサーティ
4	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、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・4			フリガナ	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・4			フリガナ	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・4			フリガナ	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・4			フリガナ	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・4			フリガナ	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

① 申し込み

申込後、必ず受信確認のお電話を098-921-7315までお願いいたします。

② セミナー決定後 → ポリテクセンターより連絡

申込締切日前に
受講料の請求書発行のご連絡いたします。
※セミナー中止の場合もご連絡いたします。

③ 請求書発行 → 受講料振込

請求書発行後、振込締切日までに
お振込ください。

④ セミナー

⑤ 事業主アンケート

セミナー終了後、3ヶ月後にアンケートを郵送しますので、事業主の方へご協力をお願いします。

【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、保有個人情報の適切に管理し、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。