

送信後、必ず受信確認のお電話を頂きますようお願いいたします。

ポリテクセンター沖縄 生産性センター業務課 行

受講申込書

コース番号 1 (株) 沖縄リレーションシップ 日程: 8/12 (水)・14 (金)・19 (水)・21 (金)

表計算ソフトの業務活用

コース番号 2 (株) 大賀企画 日程: 9/8 (火)・10 (木)・15 (火)・17 (木)

表計算ソフトの業務活用

コース番号 3 (株) フロムサーティ 日程: 9/9 (水)・11 (金)・16 (水)・18 (金)

業務に役立つ表計算ソフトの関数の活用

注意事項

- ※1 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。
- ※2 応募者多数の場合は先着順とさせていただきます。
- ※3 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、あらかじめご了承ください。
- ※4 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、あらかじめご了承ください。

※ 申込書が当センターに到着後、申込担当者様に受講料支払いの手続き等についてご連絡いたします。振込期日（請求書記載日）を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。

|                         |  |              |  |
|-------------------------|--|--------------|--|
| <b>会社名</b>              |  | TEL          |  |
|                         |  | FAX          |  |
| <b>所在地</b>              | 〒  |              |  |
| <b>会社規模</b><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~ |              |  |
| <b>業種</b><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             |              |  |
| <b>申込担当者</b>            | 氏名   | 部署等          | 連絡先  |
| <b>コース番号</b>            | <b>コース名</b>  | <b>訓練開始日</b> | <b>受講者氏名</b>                               |
|                         |  |              | ふりがな                                       |
|                         |  |              | 性別   |
|                         |  |              | 男・女  |
|                         |  |              | 年齢   |
|                         |  |              | 才  |
|                         |  |              | 就業状況※(該当箇所に○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 その他(自営業等) |
|                         |  |              | ふりがな                                       |
|                         |  |              | 性別   |
|                         |  |              | 男・女  |
|                         |  |              | 年齢   |
|                         |  |              | 才  |
|                         |  |              | 就業状況※(該当箇所に○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 その他(自営業等) |
|                         |  |              | ふりがな                                       |
|                         |  |              | 性別   |
|                         |  |              | 男・女  |
|                         |  |              | 年齢   |
|                         |  |              | 才  |
|                         |  |              | 就業状況※(該当箇所に○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 その他(自営業等) |
|                         |  |              | ふりがな                                       |
|                         |  |              | 性別   |
|                         |  |              | 男・女  |
|                         |  |              | 年齢   |
|                         |  |              | 才  |
|                         |  |              | 就業状況※(該当箇所に○) 01 正社員 02 非正規雇用 03 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。

【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「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第59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。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。
- (2) ご記入いただいた個人情報は、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)及び業務統計に利用させていただきます。