

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：20-47-12-049

提案型営業手法

日程：令和2年8月5日（水）

会社名		TEL	
		FAX	
所在地	〒		
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
受講者名	ふりがな		性別：男・女 年齢：
	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）		
受講者名	ふりがな		性別：男・女 年齢：
	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）		
受講者名	ふりがな		性別：男・女 年齢：
	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）		
受講者名	ふりがな		性別：男・女 年齢：
	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）		
受講者名	ふりがな		性別：男・女 年齢：
	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。

※ 振込期日7月29日（水）16時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。

【会場のご案内】

ポリテクセンター沖縄

〒904-0105 北谷町字吉原728-6

TEL：098-921-7315

《駐車場有》

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。

<アクセス>



【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。