

FAX 099-254-3758

※送り間違いにご注意ください

ポリテクセンター鹿児島 生産性向上支援訓練担当 行

M-5

受講申込書

会社名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

企業規模(該当箇所○) A~29人 B~99人 C~299人 D~499人 E~999人 F1000人~

業種(該当箇所○) 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 \_\_\_\_\_ 部署名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

申込コース名	開催日	受講者氏名	性別	年齢	就業状況(※) (該当に✓)
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(※)
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(※)
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(※)
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(※)
					<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非正規雇用 <input type="checkbox"/> その他(※)

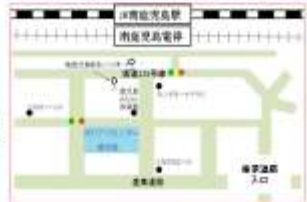
※ 受講者の方の就業状況を複数記入可。なお、非正規雇用は、パート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、種々な呼称があるため、貴社の呼称で記入してください。

**注意事項**

※1 貴企業からの発行による個人情報はありません。  
 ※2 申込者多数の場合は受講料を請求させていただきます。  
 ※3 この申し込みは申込者本人の意思によるものとします。申込者数の都合により申込の優先順位が変更される場合があります。  
 ※4 申込者数が一定の人数(※)に達しない場合は、受講料をコース中止又は延期させていただきます。あらかじめご了承ください。  
 ※5 受講料を納入いただいた受講者は、申し込み後、受講料を請求させていただきます。  
 ※6 コース開始日前(土日祝日を含む)3日前までご自身のキャンセルは受講料を全額ご返金いたします。  
 ※7 申込者情報  
 国指定労働力開発センター(以下略)として関係が深い企業・関係会社・子会社・関係会社等の方法で受講者であることは事実です。

**訓練会場・問い合わせ先**

独立行政法人高専・短大・実践者雇用支援機構鹿児島支部  
 鹿児島県産業能力開発促進センター  
**ポリテクセンター鹿児島**  
 生産性向上人材育成支援センター  
 鹿児島市東部元町14-3  
 TEL099-254-3774 FAX099-254-3758  
 E-mail: kagoshima-sees@tecd.or.jp

【当センターの取組に関するお問い合わせ先】  
 (1) 独立行政法人高専・短大・実践者雇用支援機構鹿児島支部 鹿児島県産業能力開発促進センター 鹿児島県産業能力開発センター 鹿児島市東部元町14-3  
 (2) 独立行政法人高専・短大・実践者雇用支援機構鹿児島支部 鹿児島県産業能力開発促進センター 鹿児島県産業能力開発センター 鹿児島市東部元町14-3