

## 2018能力開発セミナーコースガイド請求書

高度ポリテクセンター 事業課 行

下記のとおり能力開発セミナーコースガイドの請求をいたします。

請求内容			
1. 請求者情報 (個人での請求の場合、企業名欄及び所属部署欄の記入は必要ありません。)			
所在地	〒		
企業名			
フリガナ			
氏名	所属部署		
TEL	FAX		
E-mail			
2. 能力開発セミナーコースガイド請求部数			
部数			
3. ご要望・ご意見等ありましたら、自由にお書きください。			
通信欄			

### 保有個人情報保護について

- (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、能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び個人を特定しない統計処理、当機構の能力開発セミナーや関連するイベント・セミナー等の案内、能力開発に関する助成金等のサービスの案内に利用させていただきます。会社からお申し込みの場合は、申し込み担当者あてに送付します。

部内処理欄		
1	2	3