

申込期限
8/28(水)

定員 15名(先着順)

組織の活性化に求められる 中堅・ベテラン層の役割

(コース名:製造現場における部下育成に必要な指導能力及び技法)

※ 業種を問わず、受講いただけます。

こんなお悩みありませんか？



チームメンバーのモチベーションが低い...

指導方法に自信がない...

部下との世代間ギャップを感じる...

開催日時

9月11日 木
12日 金

受講料

7,000円(税込)

持参品

筆記用具、名刺(任意)

実施会場

白河市産業プラザ人材育成センター (白河市中田140番地)



共催 (一社)産業サポート白河

主催

(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構
福島支部福島業能力開発促進センター

ポリテクセンター会津

※お申し込みは、裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメールで送付ください。

お問い合わせ先 : ポリテクセンター会津
Tel:0242-26-0519 Fax:0242-26-1585

能力開発セミナー受講申込書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
福島職業能力開発促進センター会津訓練センター長 殿

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件を確認の上、申し込みます。

申込先	FAX:0242-26-1585 または メール:aizu-seisan@jeed.go.jp
-----	---

受講区分 ※該当に✓	☐ 会社からの指示によるお申込み (※1)	☐ 個人でのお申込み
---------------	--	-----------------------------------

AHB			
(フリガナ)		(フリガナ)	
法人名		事業所名	
*住所	〒		
申込担当者 及び連絡先	*氏名	*TEL	
	部署・役職	FAX	
(アンケートのお願い) お申し込みのセミナーをお知りになったきっかけを教えてください。			
☐ ホームページ ☐ ロースガイド ☐ チラシ ☐ 新聞・広報誌等 ☐ その他 ()			

当センターに初めてお申込みされる事業所様は、以下破線枠内についてもご記入ください。
(以前、当セミナーお申込み時にご記入いただいたことのある事業所様は、記入しなくても構いません。)

法人番号		(法人番号がない場合は、以下の該当に✓) ☐ 1. 団体 ☐ 2. 個人事業主
会社規模 (該当に●)	☐ A. 1~29人 ☐ B. 30~99人 ☐ C. 100~299人 ☐ D. 300~499人 ☐ E. 500~999人 ☐ F. 1,000人以上	
業種 (該当に●)	☐ A. 農業、林業 ☐ B. 漁業 ☐ C. 鉱業、採石業、砂利採取業 ☐ D. 建設業 ☐ E. 製造業 ☐ F. 電気・ガス・熱供給、水道業 ☐ G. 情報通信業 ☐ H. 運輸業、郵便業 ☐ I. 卸売業、小売業 ☐ J. 金融業、保険業 ☐ K. 不動産業、物品賃貸業 ☐ L. 学術研究、専門・技術サービス業 ☐ M. 宿泊業、飲食サービス業 ☐ N. 生活関連サービス業、娯楽業 ☐ O. 教育、学習支援業 ☐ P. 医療、福祉 ☐ Q. 複合サービス事業 ☐ R. サービス業 ☐ S. 公務 ☐ T. 分類不能の産業	

受講申込コース

No.	コース名	コース 開始日	受講者氏名・生年月日 (修了証の発行に必要です。)	コース内容に 関する職務経験 等(※2)	就業状況 (該当に✓)
記入例	製造現場における 部下育成に必要な指導能力及び技法	9/11	(フリガナ) コヨウ タロウ 雇用 太郎 西暦 1979 年 1 月 11 日	機械設計 (4年)	☒ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
1	製造現場における 部下育成に必要な指導能力及び技法	9/11	(フリガナ) 西暦 年 月 日		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
2	製造現場における 部下育成に必要な指導能力及び技法	9/11	(フリガナ) 西暦 年 月 日		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
3	製造現場における 部下育成に必要な指導能力及び技法	9/11	(フリガナ) 西暦 年 月 日		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
4			(フリガナ) 西暦 年 月 日		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
5			(フリガナ) 西暦 年 月 日		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)

※1 受講区分欄の「会社からの指示によるお申込み」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主、営業所長、工場長等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

※2 訓練を進める上での参考とさせていただきます。今回受講するコース内容に関連した職務経験、資格、教育訓練受講歴等をお持ちの方は、差し支えない範囲でご記入下さい。(例: 切削加工の作業に約5年間従事)

(注) 訓練内容等のご不明な点、あるいは安全面・健康上においてご不安な点などございましたら、あらかじめご相談下さい。

【当機構の保有個人情報保護方針・利用目的】

○ 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、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。

○ ご記入いただいた個人情報について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)及び業務統計、当機構の能力開発セミナーや関連するセミナー・イベント等の案内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。受講区分欄の「会社からの指示によるお申込み」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。