

新潟開催

キャリアコンサルタント養成講座 申込書

受付印 (生産性本部使用欄)	

1. 申込書

2018年10月5日(金) 消印有効
(ただし、定員に達したところで募集を締切ります)

2. 申込書類

本申込書、職務経歴書(申込書裏面)に必要事項をご記入の上、下記事務局まで簡易書留扱いにて、ご送付ください。

〒950-0901 新潟市中央区弁天 3-1-19

新潟県キャリアセンター内「キャリアコンサルタント養成講座」事務局

写真貼付欄

- 1.最近3か月以内撮影
- 2.半身、脱帽、正面
(背景無地)
- 3.縦 4.5cm、横 3.5cm 枠なし
- 4.写真裏面に氏名を記入
- 5.全部糊付のこと

※黒のボールペンまたは万年筆でご記入ください。

※受講者のE-mailアドレスは必ずご記入ください(お申し込み後、郵送及びE-mailにて事前課題を送りいたします)。

※派遣元情報は派遣責任者がいらっしゃる場合のみご記入ください。

※お申込後のキャンセルは原則としてご遠慮いただいております。

受講者	ふりがな		生年月日 (満年齢)	19 年 月 日 (満 歳)
	氏名			
	現職名 (組織名・部課名・役職名)			
	書類送付先	〒 - TEL () FAX () E-mail (PC) @		
	書類送付先種別	現職事業所 自宅 (いずれかを○で囲んでください)		
派遣元	派遣責任者の 役職・氏名 (組織名・部課名・役職名)			印
	派遣責任者の 連絡先	〒 - TEL () FAX ()		
下記の各項目について、右側の欄のいずれかを○で囲んでください。				
新潟県キャリアセンター会員について			入会する	・ 入会しない
日本生産性本部賛助会員について			既に会員	・ 会員ではない
受講料の領収書名 ※人材開発支援助成金を利用される場合には、 組織名 にしてください。 ※教育訓練給付制度を利用される場合には、 個人名 にしてください。			個人名	・ 組織名

職務経歴書

就業、配属、退職年月日等			職務経歴
和暦	西暦	月	

※受講要件を満たしているかを確認するものとなりますので、簡単な職務経歴で構いません。

最終学歴

卒業（修了）年月			(学校名・専攻等)
和暦	西暦	月	

資格

取得年月			(資格名)
和暦	西暦	月	

※個人情報の取り扱いについて

- 参加申込によりご提供いただいた個人情報は、当センターの個人情報保護方針に基づき、完全に管理し、保護の徹底に努めます。なお、当センターのホームページ(<http://www.niigata-career.jp/privacy/>)をご参照願います。参加されるご本人、ご連絡担当者の皆様におかれましては、内容を確認の上、お申込みいただきますようお願いいたします。
- 個人情報は『キャリアコンサルタント養成講座』の事業実施に関わる参加者名簿等の資料等の作成、ならびに当センターが主催・実施する各事業におけるサービスの提供や事業のご案内のために利用させていただきます。
- 『キャリアコンサルタント養成講座』の事業実施に関して必要な範囲で参加者名簿の資料を作成し、当日講師、参加者等の関係者に限り配付させていただきます。但し、前述の場合および法令に基づく場合などを除き、個人情報を第三者に開示、提供することはありません。
- 案内状や参加証、テキストの送付などを外部に委託することがありますが、委託先にはご本人、ご連絡担当者へのサービス提供に必要な個人情報だけを開示し、サービス提供以外に使用させることはありません。
- ご本人からの求めにより、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止に応じます。この件につきましては、新潟県キャリアセンター事務局(連絡先 Tel025-247-6311)までお問い合わせください。【責任者:個人情報保護管理者(事務局長)】
- お申込書に個人情報を記入するかどうかはご本人の自由です。ただし、必要な情報が不足していた場合は、当センターからのサービスの全部、または一部が受けられないことがあることをご了承願います。
- 本案内の記載事項の無断転載をお断りします。