

受付印
(生産性本部使用欄)

キャリアコンサルタント養成講座

申込書

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、
下記事務局までご送付下さい。

記

〒950-0901 新潟県新潟市弁天 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ヶ月以内撮影
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下さい。

※E-mail アドレスは必ずご記入下さい。(お申込後、郵送及びE-mailにて事前課題をお送り致します。)

※「派遣元」欄は派遣責任者がいらっしゃる場合のみご記入ください。

※請求書が必要な場合は事務局までご連絡ください。

※裏面の「個人情報の取り扱いについて」について同意の上、お申込下さい。

※申込受付後のキャンセルは原則ご遠慮いただいております。キャンセルの場合は以下のキャンセル料が発生しますのでご注意ください。

| キャンセル料 | 新潟 | 金沢 |
|---------|-----------------|------------------|
| 受講料の10% | 8/18(水)~9/8(水) | 12/22(水)~1/12(水) |
| 受講料の30% | 9/9(木)~9/14(火) | 1/13(木)~1/18(火) |
| 受講料の50% | 9/15(水)~9/17(金) | 1/19(水)~1/21(金) |
| 受講料の全額 | 9/18(土)以降 | 1/22(土)以降 |

【申込締切】

新潟 2021年 8月27日(金) 消印有効

金沢 2021年12月31日(金) 消印有効

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|----------|------------------|----------|
| 受 講 者 | ふりがな | | 生年月日 | 19 年 月 日 |
| | 氏名 | | (満年齢) | (満 歳) |
| | 現職名 (組織名・部課名・役職名) | | TEL () | |
| | 書類送付先 | 〒 — | FAX () | |
| | 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) | |
| E-mail (PC) ※必ずご記入下さい | | @ | | |
| 派 遣 元 | 派遣責任者の 役職 (組織名・部課名・役職名) / 氏名 | | TEL () | |
| | 派遣責任者の 連絡先 | 〒 — | FAX () | |

以下の各項目について、項目のいずれかを○で囲んでください。

| | |
|---|---------------------|
| 受講地域について | 新潟 ・ 金沢 |
| 新潟県キャリアセンター会員について | 既に会員 ・ 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 |
| 教育訓練給付金制度の利用について | 利用する ・ 利用しない |
| 受講料の領収書の宛先について ※教育訓練給付金を利用される場合には個人名、キャリア形成 促進助成金を利用される場合には組織名をご指定ください。 | 個人名 ・ 組織名 |

職務経歴書

| 就業、配属、退職年月等 | | | 職 務 経 歴 |
|-------------|----|---|---------|
| 和暦 | 西暦 | 月 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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
 公益財団法人日本生産性本部では、皆様の個人情報を以下のように取り扱います。下記の内容をご確認いただき、同意の上、生産性本部のプログラムにお申込みいただきますようお願い申し上げます。なお、同意いただけない場合は、適切なサービスを受けられない場合がございます。同意いただいた後でも個別に不同意の表明をすることが可能です。1. 利用目的 ①本プログラムに関する各種連絡、資料等の作成・配布、プログラム開催当日や講演者・事務局打ち合わせでの利用②日本生産性本部が主催・実施する各事業におけるサービス提供や事業のご案内、および顧客分析・市場調査上記以外の目的で個人情報を利用する場合、ご本人に個別に理由を説明し、同意を得た上で行うものといたします。2. 個人情報の第三者提供について 法令に基づく場合などを除き、個人情報を第三者に提供することはありません。但し、本プログラムを担当する講演者等に、名簿等を確認いただく場合があります。3. 業務委託について 本プログラムの運営にあたり、業務の一部を外部に委託する場合があります。委託先に対しては、参加者へのサービスに必要な個人情報だけを委託します。日本生産性本部の選定基準に基づき委託先を選定し、契約により個人情報の保護を徹底するとともに、委託先に対して適切な管理・監督を行います。4. 写真等の利用について 本プログラムでは撮影を行います。得られた情報や撮影した画像是、日本生産性本部の広報宣伝活動に使用場合があります。5. 皆様の権利個人情報について、ご本人による開示請求・訂正・削除・利用停止等を求めることが可能です。その際は、以下までご連絡ください。連絡先：公益財団法人日本生産性本部（キャリアコンサルタント養成講座事務局）：03-3511-4041 公益財団法人日本生産性本部 個人情報保護管理者 総務部長