

受講申込書 FAX：098-869-5618

受講ご希望の皆様へ 下記の申し込み手順をご確認の上、FAXでお申し込みください

- 【手順1】「受講を申し込む」下記項目すべてをご記入の上、FAXでお申し込みください。
【手順2】「受講決定通知」受講決定通知書をFAX、またはメールでお送りいたします。
【手順3】「受講申込」完了
※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でお申込者様へご連絡いたします。

下記の項目は受講に必要な情報になりますので、記入漏れのないようご注意ください

生産性向上支援訓練				
申込締切	令和8年10月20日(火)		会場	沖縄県総合福祉センター(402研修室)
受講日	令和8年11月10日(火)		TEL	
法人名			FAX	
事業所名			E-mail	
所在地	〒			
企業規模 (該当箇所に○)	A 1～29人 B 30～99人 C 100～299人 D 300～499人 E 500～999人 F 1000人～			
産業分類	記入欄	【以下の20種のうち該当するものを1つ選び、左の記入欄にA～Tをご記入ください】 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 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		
申込担当者	氏名	部署等	連絡先	
※セミナー終了後(約3カ月後)、ポリテクセンター沖縄から申込担当者へアンケートを郵送いたしますので、事業主様はご協力をお願いいたします。				
受講者氏名		性別 (任意)	生年月日 (西暦/月/日)	就業状況 (該当箇所に✓)
ふりがな		男・女		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)
ふりがな		男・女		☐ 正社員 ☐ 非正規雇用 ☐ その他(自営業等)

※受講者の就業状況を選択してください。非正規雇用とは、パート、アルバイト、契約社員等が該当しますが、呼称については貴社の判断で差し支えありません。

- 当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書の内容は厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。
●お問い合わせ先等については本案内表面をご確認ください。