

A通信研修受講申込総括票 (募集確認書)

2018年度

- 必ず別紙B「通信研修受講申込書」とセットでお申し込みください。
- 本票は、必ず別紙「個人情報のお取り扱いについて(研修ご担当者様)」にご同意のうえ、ご記入ください。

お申込日

年	月	日
★ 開講日の15日前までにお申し込みください		

研修ご担当者様情報 (お名刺を貼付いただくか、必要事項をご記入ください)

フリガナ 企業・団体名			
フリガナ 支店・事業所名			
所在地	〒		
研修担当 部課名	フリガナ ご担当者名		
TEL () -	FAX () -		
Eメールアドレス			

申込総括情報 (選択項目については、該当する項目をチェック「√」してください)

お申込書枚数	教育訓練給付制度利用の有無	開講年月日	年 <input type="checkbox"/> 1日	★ 開講年月日が異なる申込書が混在している場合はこちらに「√」してください。 <input type="checkbox"/> 開講希望日混在
枚	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ▼ 対象お申込書 枚	月 <input type="checkbox"/> 15日		

通信研修ご利用実績	<input type="checkbox"/> 今回初めて <input type="checkbox"/> 実績あり <input type="checkbox"/> 継続的または定期的に利用している		
通信研修ご利用形態	下記の中から該当する項目の番号をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ▶ 自己啓発 (1. 援助なし 2. 援助率50%未満 3. 援助率50% 4. 援助率50%超 5. 援助率混在) 6. 福利厚生 7. 会員支援 (法人・個人) 8. 昇進昇格連動 9. 方針・課題連動 (全社) 10. 方針・課題連動 (部門) 11. 内定者研修		
請求先	<input type="checkbox"/> 団体払い (ご担当者へ請求) <input type="checkbox"/> ご受講者個人払い (振込依頼票による一括払い)		
教材等の送付先	<input type="checkbox"/> ご受講者個人あて <input type="checkbox"/> ご担当者あて ★ 教材は原則一括でお送りします。		
レポートの提出・返却	<input type="checkbox"/> ご受講者個人から提出 ~ ご受講者個人へ返却 ※1 <input type="checkbox"/> ご受講者個人から提出 ~ ご担当者へ返却 ※1 <input type="checkbox"/> ご担当者から提出 ~ ご担当者へ返却 ※1, ※2 <input type="checkbox"/> ご担当者から提出 ~ ご受講者個人へ返却 ※2 ※1 レポートは採点が済んだものから順次、返却させていただきます。 《注》コンピュータ採点型レポートと講師添削型レポートでは採点期間が異なるため、個別返却となりますことをご承知置さください。 ※2 お取りまとめいただいたレポートは、本学「通信研修サポートセンター」までお送りください。		
修了証書発行	必要 (送付先: <input type="checkbox"/> ご担当者あて <input type="checkbox"/> ご受講者個人あて)		<input type="checkbox"/> 不要
成績報告	<input type="checkbox"/> 必要 ★ 成績情報は、公益財団法人 日本科学技術振興財団が運営する「Super Grace」をご利用いただくことでWeb上でご確認いただけます。 詳細については http://www.hj.sanno.ac.jp/cp/page/3136 をご覧ください。		<input type="checkbox"/> 不要

《個人情報のご提供にあたって》

本学がご受講者の受講状況・成績等の個人情報を貴社(貴団体)にご提供する場合には、法令等の定めにより、貴社(貴団体)において、あらかじめ、その利用目的(受講状況管理・統計・分析など)を明示のうえ、事前にすべてのご受講者の承諾をお取りいただく必要があります。また、「Super Grace」等を介して、ご受講者の受講状況・成績等の個人情報を確認・取得される場合には、「Super Grace」等の利用についても、同様にすべてのご受講者の事前承諾をお取りください。

本学 使用 欄	コード	AD部署	AD氏名	連絡事項