

# 【 レディメイド訓練受講申込書 】

佐賀県立産業技術学院

在職者技能向上訓練担当 行

令和 年 月 日

コースNo.	コース名	開催日	
		月 日 ~	月 日
事業所名		業種	
所在地	〒	TEL	FAX
事業所規模 (○で囲む)	ア. 1~29人 エ. 300~499人	イ. 30~99人 オ. 500~999人	ウ. 100~299人 カ. 1,000人以上
教育・訓練担当者名		役職名	
担当部署名			
E-mail			
備考(連絡事項)			

受 講 申 込 者	ふりがな	性別	年齢	生年月日	勤続年数	備考
	氏名			S · H · ·		
	住所	携帯				
	ふりがな	性別	年齢	生年月日	勤続年数	備考
	氏名			S · H · ·		
	住所	携帯				
	ふりがな	性別	年齢	生年月日	勤続年数	備考
	氏名			S · H · ·		
	住所	携帯				

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、スキルアップ講座に関わる事務の目的を達成するため及び誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は、あなたが県と行うほかの契約等における身分確認に利用する場合があります。

## 誓 約

私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

(申請に当たっては、□にしを記入すること。)

自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

また、次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

ア 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)

イ 暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)

ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

※「個人情報の保護に関する法律」及び「佐賀県個人情報保護条例」の規定に基づき、本申込書に記載された個人情報は、本学院で管理し、

目的以外に使用しません。ただし、資料作成のため個人を特定しない形で統計的な調査に使用する場合があります。

※訓練中の事故等につきましては、当学院は一切責任を負いませんので、原則、労働保険に加入されている方の受講と致します。

【お申込み先】 佐賀県立産業技術学院

〒846-0031 佐賀県多久市多久町7183-1

TEL 0952-74-4330 FAX 0952-71-9033

✉ sangyougijutsugakuin@pref.saga.lg.jp