

※申込後、3 営業日以内に事務局からの受付メールが届かない場合は、下記までご連絡ください。

くまもと雇用創造プロジェクト ICT スキル習得研修 申込書

記入日:令和 年 月 日

フリガナ		性別		昭和・平成	年齢
氏名		男・女	生年月日	年 月 日	歳
住所	〒 ー				
電話番号	日中に連絡の取れる番号をご記入ください				
メールアドレス	迷惑メール対策を設定されている方は、受信リストに(kmt-ics.co.jp)を追加お願いします。				
現在の職業	<input type="checkbox"/> 無職 (<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 創業希望 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 在職中 (<input type="checkbox"/> 他企業への転職希望 <input type="checkbox"/> 創業希望 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 自営業・個人事業主 (<input type="checkbox"/> 転職希望 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 学生 (<input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学校・短大生/学部 /卒業予定 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください ()				
応募経路	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> チラシ (入手場所) <input type="checkbox"/> 新聞 (種類) <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> ホームページ (サイト名) <input type="checkbox"/> SNS (SNS名) <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください ()				
応募動機					
就業希望場所	熊本市内での就業・転職・創業を希望していますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ※具体的にご記入ください ()				
備考	その他、連絡事項等があればご記入ください				

【個人情報の取り扱いについて】

くまもと雇用創造プロジェクト(令和3年度地域雇用活性化推進事業)上にて取得する個人情報につきましては、熊本市地域雇用創造協議会および受託者が責任をもって管理し、適切に取り扱います。本研修に関する連絡、本研修申込者および受講者の分析、当事業の関連セミナーの情報提供、就職状況の確認に利用することとし、それ以外の目的には使用いたしません。

選考会来場時のお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止の為、来場時にはマスク着用、手指消毒、体温チェック等のご協力をお願いします。



プロジェクトの流れ



申込書の印刷や FAX ができない方は、下記メールアドレス宛もしくは右の QR コードを読み取り、申込書の必要事項を入力後、送信してください。



お問い合わせ
お申込み

熊本ソフトウェア株式会社 くまもと雇用創造プロジェクト事務局

〒861-2202 熊本県上益城郡益城町田原 2081-28(テクノ・リサーチパーク内)

TEL:096-289-2135 FAX:096-289-2101 E-mail:edu@kmt-ics.co.jp

このプロジェクトは、熊本ソフトウェア(株)が熊本市地域雇用創造協議会から受託して運営しております。