

確認事項同意書

～令和5年度ひとり親家庭等就業支援講習会受講にあたって～

公益財団法人青森県母子寡婦福祉連合会

講習会を受講するにあたり、下記の事項に同意していただく必要があります。
必ず下記の内容をご確認のうえ、ご署名いただき受講申込書に添えてお申し込みください。

- ご記入いただいた個人情報については、講習会及び就業支援に関する連絡等に使用するもので、ご記入いただいた個人情報については、講習会及び就業支援に関する連絡等に使用するもので、収集した個人情報を目的以外に使用をしたり、第三者に提供することはありません。
- 欠席については、病気など、やむを得ない事情を除き、原則認めておりません。
 - 欠席をする場合は、欠席届を提出していただきます。
 - 病気による欠席は、診断書を提出していただくこともあります。
- 受験にあたっては、受験番号をお知らせください。
- 受講修了後には、年度内にアンケート調査を行いますので必ず回答してください。
- 自己都合で受講を取りやめる場合は、受講料全額をご本人に負担していただく場合があります。

上記の事項について同意します。

令和5年 月 日

氏名 _____