

## 福島市にお住まいの60歳以上の皆様へ

シルバー人材センターの「シニアライフセミナー（福島会場）」

# ワイヤーアクセサリー講座

## 参加者募集中

【開催日時】令和8年9月1日（火）

9時30分～12時00分

【会場】福島市シルバー人材センター

多目的ホール

（福島市東浜町11番40号）

【参加対象者】60歳以上で、開催地域にお住まいの方

（シルバー会員の方は、職種変更希望者

又は 昨年度1年間未就業者）

【定員】10名

【参加料】無料（材料費等含む）

【申込締切】令和8年8月18日（火）



イメージ写真



二次  
元  
コ  
ー  
ド  
で  
か  
ら  
も  
お  
申  
込  
ま  
す

### スケジュール

9:15～9:30 受付

9:30～10:00 シルバー事業のご案内

多様な働き方と地域貢献に活躍しているセンターの活動を紹介します。

10:00～11:30 ワイヤークセサリー製作

先生に手ほどきいただきながら作成します。

11:30～12:00 個別相談

入会を希望する方、迷っている方、詳しく聞きたい方の相談会です。

参加申込書、お知らせ等は裏面をご覧ください。

申込・問い  
合わせ先

公益社団法人福島市シルバー人材センター(共催)

〒960-8132 福島市東浜町11番40号

電話024-531-2511 FAX024-531-8274

公益社団法人福島県シルバー人材センター連合会(主催)

〒960-8035 福島市本町5-5 福島本町フコク生命ビル3F

電話024-521-6081 FAX024-521-6086

※ このセミナーは、シルバー人材センターの活動を知っていただくために開催しています。

※ 参加希望者が少数の場合等の諸事情により中止となる場合がありますのでご了承ください。

# ワイヤーアクセサリー講座 申込書

申込日 令和 年 月 日

1 下記により、セミナーへの参加を申込みます。

開催日	令和 8 年 9 月 1 日	セミナー名	シルバー人材センターの シニアライフセミナー(福島会場)
ふりがな		性別 (任意)	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生まれ	年齢	歳
住所	〒 マンション・アパート・部屋番号までご記入ください。		
電話番号	自宅	携帯	

2 以下も必ずご記入ください。(①、②、③は該当するものに「○」をつけてください)

お申込みの動機			
シルバー人材センターの会員ですか？	① はい	② いいえ	
↓			
【 ① はい 】と答えられた方		【 ② いいえ 】と答えられた方	
昨年度1年間、シルバー人材センターで仕事をしましたか？	① はい	② いいえ	
↓			
【 ① はい 】と答えられた方			
現在シルバーでの職種を変わりたいという希望はありますか？	① はい	② いいえ	【現在までにシルバーで経験した主な仕事内容】

お知らせ

- ※ 1. このセミナーは、「福島市にお住まいの方」で「60歳以上」の皆様に、シルバー人材センターの活動状況について知っていただくため開催するものです。
- ※ 2. この参加申込書は、福島市シルバー人材センターに提出してください。  
FAX・郵送でも受け付けます。二次元コードによるお申込みは連合会で受け付けます。
- ※ 3. 応募者多数の場合は、センターへの新規入会希望者を優先させていただき、書類選考にて決定させていただきます。先着順ではありません。
- ※ 4. 参加の可否は、セミナー実施日前に、連合会から郵送でお知らせします。
- ※ 5. 当日、体調不良の方の参加はご遠慮ください。
- ※ 6. 個人情報保護については、申し込みをされた時点で同意したものといたします。

〈個人情報について〉

個人情報は、(公社)福島県シルバー人材センター連合会(以下[連合会]という。)の「個人情報保護方針」により取扱います。

個人情報は、連合会、及びシルバー人材センターが、就業支援のため共有し使用します。

個人情報は、後日、就業に関する調査に使用する場合があります。

センター記入(必須)	受付日: 月 日	受付番号	受付者:
------------	----------	------	------