

参加申込書 (令和6年度高齢者活躍人材確保育成事業) 楷書にてご記入ください。

希望コースに○印を付けてください	<input type="checkbox"/> 技能講習 <input type="checkbox"/> 就業体験	申込年月日	令和	年	月	日
参加コース名称		開催地		コース番号		

フリガナ		免許資格				
氏名						
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 - -					
電話番号	-	-	携帯番号	-	-	

申込の動機は何か きっかけでしょうか ※主な項目を1つ	1. 新聞広告 2. 県の広報 3. 市町村の広報紙 4. 生活情報誌 5. タウンワーク 6. パンフレット・チラシ等(入手施設:) 7. フリーペーパー道の駅 8. シルバー人材センターからの紹介 9. ハローワークでの説明会・紹介 10. ホームページ 11. その他(具体的に)
-----------------------------------	---

シルバー人材センターの 入会状況について	<input type="checkbox"/> 現会員 <input type="checkbox"/> 未会員	未会員の方	シルバー人材センターへの入会意思是 <input type="checkbox"/> 入会予定 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> ない
-------------------------	--	-------	---

未会員様	シルバー人材センターに期待すること:
会員様	希望職種: 就業頻度: 職種希望理由:

個人情報の取り扱いについては(公社)岐阜県シルバー人材センター連合会の「個人情報の保護に関する規程」等に基づき就業支援等のため、本事業の委託者である厚生労働省岐阜労働局において使用すること、本事業における就業支援のため、お住いの地域のシルバー人材センターと共有し、入会推奨等に使用される場合がありますのでご了承ください。

※上記の取り扱いに関して同意をいただきましたら、下記の署名欄に自筆願います。

令和 年 月 日 ご署名: _____

1 申込み方法

この参加申込書を直接ご持参いただくか、郵送・FAX・メールにてお申込みください。
メールタイトル: 人材育成講習会申込
申込書を添付してください。

(公社)岐阜県シルバー人材センター連合会
[人材確保育成事業]担当

〒500-8145 岐阜市雲井町3丁目12番地
TEL:058-249-0228 FAX:058-248-9730
メールアドレス: gif-rengo@sjc.ne.jp

2 選考通知

締切り後、選考のうえ岐阜県シルバー人材センター連合会から決定者にのみ郵送にてご通知いたします。

3 注意事項

記入漏れ等のご確認のため、ご連絡をすることがありますので、電話番号・携帯番号は必ずご記入ください。
決定通知書の送付に際し必要となりますので、マンション・アパート名、部屋番号までご記入ください。

* 警報発令等の影響により日程・会場変更及び中止になる場合があります。

* 定員に満たない場合は中止となる場合があります。