



# Fax 099-206-5410

鹿児島県シルバー人材センター連合会 行き

整理番号

## 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

講習番号と講習名をご記入ください

番号	技能講習	—	職場見学	—	説明会	—
講習名						

ふりがな			性別	
氏名			男・女	
住所	〒 —			
連絡先	固定電話	—	—	
	携帯電話	—	—	
生年月日	昭和		年齢	
	年	月	日生	歳

ふりがな			性別	
氏名			男・女	
住所	〒 —			
連絡先	固定電話	—	—	
	携帯電話	—	—	
生年月日	昭和		年齢	
	年	月	日生	歳

### ※お尋ねします

#### ◆シルバー人材センター入会の確認です

- 入会していない
- 今後はシルバー人材センターへ入会し仕事に就きたい
- 自分の希望する仕事があれば働きたい
- 今のところ仕事は考えていない

現在、入会している

会員番号 [ ]

#### ◆お申込のきっかけ

1. シルバー人材センター
2. 市町広報誌
3. ハローワーク
4. 新聞掲載
5. その他 ( )

### ※お尋ねします

#### ◆シルバー人材センター入会の確認です

- 入会していない
- 今後はシルバー人材センターへ入会し仕事に就きたい
- 自分の希望する仕事があれば働きたい
- 今のところ仕事は考えていない

現在、入会している

会員番号 [ ]

#### ◆お申込のきっかけ

1. シルバー人材センター
2. 市町広報誌
3. ハローワーク
4. 新聞掲載
5. その他 ( )

### 受講対象者

- シルバー人材センターに入会し就業を希望する60歳以上の方
- 現在会員で職種転換を希望するシルバー会員
- 昨年度1年間就業していないシルバー会員

※ご記入いただいた個人情報は、説明会運営及び就労・就労支援の目的以外に使用することはありません。  
 ※申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは郵送でお申し込みください。当連合会からご連絡を差し上げます。  
 ※状況によっては、延期または中止、内容変更もありますので、あらかじめご了承ください。