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 ー　　職場見学 ー　　説明会 ー
講 習 名	

ふりがな		性 別	
氏名		男・女	
住所	〒　　ー		
連絡先	固定電話　　ー　　ー		
	携帯電話　　ー　　ー		
生年月日	昭和　　年　　月　　日生	年齢	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（　　）

ふりがな		性 別	
氏名		男・女	
住所	〒　　ー		
連絡先	固定電話　　ー　　ー		
	携帯電話　　ー　　ー		
生年月日	昭和　　年　　月　　日生	年齢	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（　　）

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、郵送または持参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。