

令和6年度 各種作業申込票

/ /

お客様情報	氏名(自署)	フリガナ	電話番号	()	
			携帯	()	
	住所	〒			
	シルバーの利用	<input type="checkbox"/> 利用したことがある <input type="checkbox"/> 利用したことがない			
請求書送付先	氏名				<input type="checkbox"/> 同上
	住所	〒			<input type="checkbox"/> 同上
	電話番号	()	携帯	()	

◆ 申し込む作業内容にチェック☑印をいれて下さい ◆

剪定作業	<input type="checkbox"/> 剪定のみ(処理なし)	<input type="checkbox"/> 剪定と処理
希望月(複数可)	<input type="checkbox"/> 5~6月	<input type="checkbox"/> 7~8月 <input type="checkbox"/> 9~10月 <input type="checkbox"/> 11~12月
作業場所	(_____)	
予防作業	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
希望月(複数可)	<input type="checkbox"/> 5~6月	<input type="checkbox"/> 7~8月 <input type="checkbox"/> 9~10月 <input type="checkbox"/> 11~12月
作業場所	(_____)	

機械除草	<input type="checkbox"/> 除草のみ(刈り倒し)	<input type="checkbox"/> 除草と処理
希望月(複数可)	<input type="checkbox"/> 5~6月	<input type="checkbox"/> 7~8月 <input type="checkbox"/> 9~10月 <input type="checkbox"/> 11~12月
作業場所	(_____ m ²)	
	(_____ m ²)	

人力除草	<input type="checkbox"/> 除草のみ	<input type="checkbox"/> 除草と処理
希望月(複数可)	<input type="checkbox"/> 5~6月	<input type="checkbox"/> 7~8月 <input type="checkbox"/> 9~10月 <input type="checkbox"/> 11~12月
作業場所	(_____ m ²)	
	(_____ m ²)	

申込期限 : 2024年 4月 10日 消印有効

注意事項

- この申込票は、作業実施を確約するものではありません。
- 抽選の結果は、2024年4月22日付で作業ごとに送付させていただきます。
電話での抽選結果のお問合せはご遠慮ください。
- 申込内容の確認をする場合がありますので、申込票の控えを取り、原本を送付下さい。
- 天候等により、希望する月に作業ができない場合があります。
- 作業場所は必ず記入ください。記入がない場合は受付できません。
- シルバー人材センターでは、現場で作業代を現金でいただくことはありません。

公益社団法人 加古川市シルバー人材センター
 本部事務所 〒675-0067 神野事業所 〒675-0003
 加古川市加古川町河原453-15 加古川市神野町神野106-1
 TEL079-421-1207 TEL079-438-1234

<http://webc.sjc.ne.jp/kakogawa-sc/>