令和8年度 高齢者活躍人材確保育成事業 受講申込書

部分の項目は必ずご記入ください。

講習・セミナー名称		講習No.	実施期間	
			月　日 ～ 月　日	
フリガナ 氏　名			性　別	男性 ・ 女性
生年月日	昭和　年　月　日（　歳）		会員区分	シルバー会員・非会員
住　所	〒　－			
連絡先	自宅	－　－	携帯電話	－　－

受講選考基準としますので下記の必要項目に記入してください	
申込動機 具体的に記入してください	
非会員の方にお尋ねします	❶シルバー人材センターへの入会意思がありますか？（　あり ・ 検討中　） ❷希望する職種（　）（　）（　） ❸講習終了後すぐに働くことができますか？（ はい ・ いいえ ） いいえの場合の理由を記載してください ❹週に何日程度働くことができますか？（　）日程度 ❺あなたの主な職歴（　） 保有している資格（　）
会員の方にお尋ねします	①職種転換希望の方　理由は何ですか？（　） ②就業希望の方　希望職種・頻度を教えてください（　）・週（　）日
ご意見・ご要望など（　）	
シルバー人材センターのイメージや期待することを教えてください。今後の運営の参考にさせていただきます。	

1　この申込書は、技能講習の受講者の決定、受講者への連絡及び入会案内などのために記入していただくものです。
2　ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的以外に使用いたしません。
3　個人情報の取り扱いについては「個人情報保護方針」を当連合会ホームページでご確認ください。

お問い合わせ・お申込みは、『あなたのまちのシルバー人材センターへ』