

セミナー・就業体験・技能講習申込書

私は、宮城県内の居住者であり受講対象者条件を理解し申し込みます。

申込年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

A. 基本事項についてお聞きます。

コース名		開催場所	
①フリガナ		③性別 (該当に○)	男性 ・ 女性
②氏名			
④生年月日	昭和 年 月 日	⑤年齢	満 歳
⑥住所 (アパート、マンション名も記入)	〒 -		
⑦連絡先	自宅電話 - -	携帯電話 - -	
⑧本講習・セミナー・体験を 知ったきっかけは？ (該当を○で囲んでください。複数回答可)	1. 県市町村広報誌 2. 新聞・チラシ 3. 情報誌 4. ホームページ 5. シルバー人材センター 6. ハローワーク 7. 会員・友人・知人 8. その他()		

B. シルバー人材センターの会員ですか？

いいえの方は⑨へ

はいの方は⑩へ

⑨未会員の方へ	⑨シルバー人材センターへ入会いたしますか。	はい(月) ・ いいえ
	⑩入会説明会を受けましたか？	はい 令和 年 月 日 参加済 いいえ 参加予定: 月 日 申込済 ・ 予定
	⑪申込みの動機及びシルバー人材センターの感想をご記入ください。(必須)	

⑩会員の方へ	⑫入会時期は何時ですか	平成 ・ 令和 年 月 日
	⑬申込みの動機は何ですか？ 該当する□内に☑をし、理由をご記入下さい。(必須)	<input type="checkbox"/> 令和4年度1年間未就業だったため就業を再開 (令和4年4月1日～令和5年3月31日までの期間) 就業しなかった理由: <input type="checkbox"/> 登録した職種からの転換を希望 現在の職種と転換の理由:
	⑭所属センター名と会員番号	・所属センター名: 会員番号:

C. 受講後の働き方についてお聞きます。

⑮受講後・入会手続き終了後、すぐに働けますか？	はい ・ いいえ
⑯上記⑮で「いいえ」の場合の理由をご記入ください	理由:
⑰具体的な働き方を()に記入ください。	週に()日程度働けます。
⑱入会后どのような分野で働きたいですか (該当を○で囲んでください。複数回答可)	・清掃 ・植木剪定 ・除草 ・建物管理 ・育児、家事援助 ・介護補助 ・農業支援 ・自動車運転 ・空き家管理 ・事務関係 ・講師、通訳、筆耕 ・その他()

ご記入いただきました個人情報については、入会案内、就業支援等の目的のために使用するものです。このため連合会を構成する県内各市町村のシルバー人材センターにおいて使用することがありますので、ご了解いただきますようお願いいたします。なお、個人情報の取り扱いについては、宮城県シルバー人材センター連合会ホームページ『個人情報保護方針』にお示ししているとおり保護に万全を期します。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次の「日付、ご署名欄」に自署願います。

令和 年 月 日 ご署名: _____

【高齢者活躍人材確保育成事業】

労働力人口の減少等により、人手不足や現役世代を支える分野での担い手の不足問題となる中、当該分野での高齢者就業を推進することは緊急の課題となっています。

宮城県シルバー人材センター連合会は、厚生労働省宮城労働局より委託を受けて、高齢者の就業の機会を提供するため宮城県内各市町村ののシルバー人材センターを支援するとともに、新規会員の獲得や企業等からの受注拡大を目指し、以下の事業を実施しています。

◇シルバー人材センターを知っていただくためのセミナーなどの開催や、積極的な周知広報

◇シルバー人材センターへの理解を深めていただくための就業体験や職場見学等

◇シルバー人材センターでの就業に必要な技能講習

【受講対象者】

◆宮城県内居住で次の①②の条件を満す**未入会の方**

①令和5年度3月末（令和6年3月31日）時点で **満60歳以上の方**

②令和5年度に居住地のシルバー人材センターへ入会する方

※シルバー人材センターに入会し就業を目指す講習のため入会意思がなく趣味や教養のための申込はできません。

◆職種転換により新分野での就業を希望する**現会員の方**

◆令和4年度中1度も就業していない**現会員の方**