

就業体験・技能講習申込書

私は、宮城県内の居住者であり、裏面に記載されている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		開催月日	
フリガナ		性別 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	満 歳
住所 (アパート、マンション名も記入)	〒 -		
連絡先	自宅電話 - -	携帯電話 - -	
セミナー・就業体験・技能講習を 知ったきっかけは何ですか。 (該当を☐に☑してください。複数回答可)	<input type="checkbox"/> 市町村広報誌 <input type="checkbox"/> 新聞・折込チラシ <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 会員・友人・知人 <input type="checkbox"/> その他()		

B. シルバー人材センターへの入会状況。

未会員の方にお聞きます。 (必須)	シルバー人材センターに入会する 意思について、☐に☑してください。	<input type="checkbox"/> はい (入会時期はいつですか。令和 年 月) <input type="checkbox"/> いいえ
	シルバー人材センターの入会説明会 を受けましたか。☑してください。	<input type="checkbox"/> はい 令和 年 月 日 参加済 <input type="checkbox"/> いいえ ⇒ <input type="checkbox"/> 受けます(月 日) <input type="checkbox"/> 受けません
	申込みの動機は何ですか。	

会員の方にお聞きます。	申込みの動機は何ですか？ 該当する☐内に☑をし、職種転 換希望の場合は、理由をご記入 下さい。(必須)	<input type="checkbox"/> 令和7年度1年間未就業だったため就業を再開を希望 (令和7年4月1日～令和8年3月31日までの期間) <input type="checkbox"/> 現職種からの転換希望
	所属センター名と会員番号	・所属センター名: 会員番号:

C. 下記についてお聞きます。

講習修了、または入会手続き終了後、働けますか。	はい ・ いいえ
上記で「いいえ」の場合の理由をご記入ください。	理由:
具体的な働き方を()に記入ください。	1週間に()日程度働けます。

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**シルバー人材センター未入会の方**

①令和8年度3月末（令和9年3月31日）時点で **満60歳以上の方**

②**シルバー人材センターの入会説明会を受け、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7年度中1度も就業していない**現会員の方**