厚生労働省佐賀労働局委託事業 高齢者活躍人材確保育成事業

[公社] 佐賀県シルバー人材センター連合会 宛 FAX 0952-20-2015

□申込日/令和	年	月	E
	_		

「セミナー名」高齢者応援活躍セミナー参加申込書(無料)

	フリガナ				生年月日	(年齢)				
申込者	氏 名				昭和	年	月	日	()歳
					性別	女		•	男	
	住 所	〒 –			電話番号					
						- ()		
						– ()		
	シルバー人材センターの会員ですか?(はい ・ いいえ)									
	申込みの きっかけ		2. 新聞広告6. 市町広報誌	人材センタ	- 4	. 新聞	折込			

	フリガナ	ノガナ				生年月日(年齢)					
同行者	氏 名				昭和	年	月	日	()歳	
					性別	女	•	,	男		
	住 所	〒 –			電話番号						
						- ()			
						- ()			
	シルバー	人材センターの	の会員ですか?(はい	٠ ،	いれえ)				
	申込みのきっかけ		2. 新聞広告6. 市町広報誌	3. シルバーノ	材センタ	- 4	. 新聞	折込			
		7. その他()							

[□]お問合せ電話番号/0952-20-2011