

[公社] 佐賀県シルバー人材センター連合会 宛

申込日/令和 年 月 日

お問い合わせ電話番号/0952-20-2011

**FAX 0952-20-2015**

## 高齢者応援活躍セミナー

高齢者の就業と企業が進める働き方改革について

### 参加申込書 (無料)

|                                |  |   |   |              |
|--------------------------------|--|---|---|--------------|
| 個人<br>申込者                      | フリガナ   |   |   | 生年月日(年齢)     |
|                                | 氏名   |   |   | 年 月 日 ( )歳   |
|                                |  |   |   | 性別 女 ・ 男     |
|                                | 住所   | 〒 | — | 電話番号         |
|                                |  |   |   | [固定電話] — ( ) |
|                                |  |   |   | [携帯電話] — ( ) |
| 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<br>きっかけ                   | 1. チラシ 2. 新聞広告 3. シルバー人材センター 4. 新聞折込<br>5. ラジオ 6. 市町広報誌<br>7. その他( ) |   |   |              |

|              |  |    |                 |                 |  |
|--------------|--|----|-----------------|-----------------|--|
| 申込<br>企業     | フリガナ   |    |                 | 会社連絡先           |  |
|              | 会社名  |    |                 | [固定電話] — ( )    |  |
|              |  |    |                 | [携帯電話] — ( )    |  |
|              |  |    |                 | [ F A X ] — ( ) |  |
|              | 住所   | 〒  | —               |                 |  |
|              | フリガナ   |    | 部署              | 担当者連絡先          |  |
| 担当者名         |  | 役職 | [固定電話] — ( )    |                 |  |
|              |  |    | [携帯電話] — ( )    |                 |  |
|              |  |    | [ F A X ] — ( ) |                 |  |
| 申込みの<br>きっかけ | 1. チラシ 2. 新聞広告 3. シルバー人材センター 4. 新聞折込<br>5. ラジオ 6. 市町広報誌<br>7. その他( ) |    |                 |                 |  |

※個人の情報は「高齢者活躍人材確保育成事業」の高齢者応援活躍セミナーについてのみ取り扱います。

※高齢者応援活躍セミナー活動としてシルバー人材センターからご案内を送付する事があります。