

[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 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 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 5. ラジオ 6. 市町広報誌 7. その他 ( )				

申込 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 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 5. ラジオ 6. 市町広報誌 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。