

申 込 書

No. ()

講習名	刈払機取扱講習 (308)		
会 場	延岡市シルバー人材センター		
実施日時	令和3年11月10日(水)9:00~12:00		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名		どちらかに ○をつけてください	シルバー会員 ・ 非会員
生年月日	昭和 年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒 -		
自宅電話		携帯電話	
この講習会をどこでお知りになりましたか(該当する□に✓)			
<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"/> 新聞紙面広告 <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 市町村の広報誌 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> その他 ()			

◆申込者多数の場合は、受講等の選考基準とします。下記の必要事項にご記入ください。

非 会 員 の 方	シルバー人材センターのイメージや期待することについてお聞かせください。(複数選択可、該当する□に✓)		
	<input type="checkbox"/> 友達(仲間)を作ることができる <input type="checkbox"/> 健康が維持できる <input type="checkbox"/> 収入を得られる <input type="checkbox"/> 自分の能力を活かせる <input type="checkbox"/> いきがいきづくり <input type="checkbox"/> 新たな分野での就業に挑戦できる <input type="checkbox"/> 地域社会へ貢献できる <input type="checkbox"/> 生活のリズムが整えられる <input type="checkbox"/> その他 ()		
	シルバー人材センターで働く場合、どのようなお仕事に魅力を感じますか。(複数選択可、該当する□に✓)		
	<input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 運転業務 <input type="checkbox"/> 介護関係 <input type="checkbox"/> 調理関係 <input type="checkbox"/> 育児関連 <input type="checkbox"/> 農作業 <input type="checkbox"/> 草刈 <input type="checkbox"/> 剪定 <input type="checkbox"/> 事務全般 <input type="checkbox"/> 施設管理・受付 <input type="checkbox"/> 筆耕 <input type="checkbox"/> パソコン入力 <input type="checkbox"/> アンケート調査 <input type="checkbox"/> リサイクル業務 <input type="checkbox"/> 集配作業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
会 員 の 方	シルバー人材センターへの入会・就業への意思 (該当する□に✓)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 無
	週に何日(時間)程度働くことができますか		週 日程度(1日のうち、 時間程度)
	職種転換したい理由 (1つだけ□に✓)	<input type="checkbox"/> 取得技能を就業 に活かしたい <input type="checkbox"/> 職種に向いている か確かめたい <input type="checkbox"/> 自己啓発 <input type="checkbox"/> 友人のすすめ	
	就業したい理由 (1つだけ□に✓)	<input type="checkbox"/> 収入を得たい <input type="checkbox"/> ゆとりある 生計のため <input type="checkbox"/> 社会参加したい <input type="checkbox"/> 健康の維持	

◆個人情報の取り扱いについて

1. 個人情報の取り扱いについては、(公社)宮崎県シルバー人材センター連合会のホームページにて「個人情報保護方針」をご確認ください。	
2. 受講申込書によりご提供された個人情報は、「高齢者活躍人材確保育成事業」における講習業務の他、高齢者の就業支援のため、本事業の委託者である厚生労働省宮崎労働局・(公社)宮崎県シルバー人材センター連合会、及び地域のシルバー人材センターにて共有することについてご了承ください。上記の取り扱いにご同意頂けましたら、次のご署名欄に自署をお願いします。	
令和 年 月 日	ご署名： _____

※記入漏れ等があった場合に電話で確認をすることがありますので、連絡のとれる電話番号を必ず明記してください。
※講習等終了後、入会・就業状況確認のため、書面やお電話にて連絡させていただきますのでご了承ください。
※受講等の可否や詳細は、開催日の約1週間前に書面にて連絡させていただきます。

【お願い】実施当日、発熱や具合が悪い等、体調不良の方は出席をご遠慮いただきますようお願いいたします。

(問い合わせ先) 公益社団法人 宮崎県シルバー人材センター連合会
TEL : 0985-31-3775 / FAX : 0985-31-3776