令和８年度高齢者活躍人材確保育成事業　　No.（　　）

受講申込書

事業名	**救急救命・熱中症対策講習**		【609】
会場	延岡市シルバー人材センター（延岡市西階町１丁目2408-1）		
実施日時	令和８年６月19日（金）　10:00～12:00		
フリガナ		性別（任意記入）	男　・　女
氏名		どちらかに○をおつけください	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	

この事業をどのようにしてお知りになりましたか（該当する□に✓）

□シルバー人材センター　□ハローワーク　□新聞紙面広告　□新聞折込チラシ　□知人の紹介
□回覧板　□市町村の広報誌　□インターネット　□テレビ・ラジオ　□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✓）	
	□友達（仲間）を作ることができる　□健康が維持できる　□収入を得られる　□自分の経験を活かせる □いきがいづくり　□新たな分野での就業に挑戦できる　□ボランティア活動に参加したい □独自事業に興味がある　□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✓）	
	□清掃　□運転業務　□介護関係　□調理関係　□育児関連　□農作業　□草刈　□剪定 □事務全般　□施設管理・受付　□筆耕　□パソコン入力　□アンケート調査　□リサイクル業務 □集配作業　□その他（　　）	
	シルバー人材センターへの入会・就業の意思（該当する□に✓ ※必須）	□有　□検討中
会員の方	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（該当する□に✓）	□取得技能を就業に活かしたい　□職種に向いているか確かめたい　□自己啓発　□知人のすすめ
	就業したい理由（該当する□に✓）	□収入を得たい　□ゆとりある生計のため　□社会参加したい　□健康の維持

■個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、責任をもって管理し本事業の目的以外には使用しません。
なお、最寄りのシルバー人材センターまたは当連合会より、センターの説明や入会案内等について連絡をさせていただく場合があります。
以上の取り扱いに関して同意いただけましたら、ご署名欄に自署願います。

令和８年　　月　　日　　ご署名：

※受講の可否については、締切日以降に郵送でお知らせします。
※諸事情により個別に連絡をする場合があります。連絡のとれる電話番号を必ず明記してください。
［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