

技能講習  
セミナー

就業体験  
職場見学

申込書

公益社団法人 鳥取県シルバー人材センター連合会 行

希望講習名 ・就業体験名	講習等名		申込日	令和	年	月	日
フリガナ			性別	男・女	年齢	歳	
お名前							
住所	〒						
連絡先	電話		携帯				
	E-mail						
シルバー未加入の方	・入会后すぐに働くことはできますか？（はい・いいえ その理由） ・技能講習等を機にどのような分野・業種で働きたいですか？（ ・申込の動機をお聞かせ下さい。（						
シルバー会員	・職種転換したい理由をお聞かせください。（ ・シルバーでの就業経験をお聞かせください。（ ・技能講習を機にどのような分野・業種で働きたいですか？（						
お申込みのきっかけについて	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ・新聞 <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> シルバーの広報誌 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 公共機関広報誌 <input type="checkbox"/> その他（						
シルバー人材センターのイメージや期待すること等	※ご意見ご希望があればご記入ください						

■ご記入いただいた本申込書の個人情報、受講者・就業体験者の決定、連絡及び入会案内のため等、高齢者活躍人材確保育成事業の目的に使用し、それ以外の目的又は第三者へ提供はいたしません。

※上記について、同意いただけましたら下記ご署名欄に自署願います。

令和 3 年 月 日 ご署名

【お申込み・お問い合わせ】



(公社) 鳥取県シルバー人材センター連合会

米子市角盤町1丁目76

電話 0859-37-2531 FAX 0859-37-2537

e-mail: tottori-ren@sjc.ne.jp