

# 「技能講習」「就業体験」「セミナー」受講申込書

太枠内  の項目にご記入ください。

申込年月日	令和	年	月	日	実施地域	地域	市・町	管理番号
講習名	○でかこんでください。※年度内の受講は、1講習のみの受講となります。							
技能講習	●刈払機取扱安全衛生講習 ●チェーンソー取扱講習 ●剪定講習 ●生活援助従事者講習							
就業体験	●農園就業体験 ●建具張替え就業体験 ●しめ飾り制作就業体験							
セミナー	●令和版！子育てセミナー(乳幼児編) ●お正月を華やかに彩る寄せ植え ●樹脂粘土でアクセサリー ●水引き細工セミナー(アクセサリー他) ●楽・ぴか・クリーンセミナー(台所編) ●知ってる?! シニアマネーセミナー							

フリガナ							性別	男・女
氏名							年齢	歳
生年月日	昭和	年	月	日				
住所	〒							
連絡先	《自宅》	-	-	《携帯電話》			-	-

申込みの動機について  
受講選考の際に使用しますので具体的にご記入ください。

シルバー人材センターの会員ですか？ **はい いいえ**

「はい」と回答した方

①昨年度1年間就業しましたか？ (昨年度1年間就業していない方が対象です) ●はい ●いいえ

②どのような就業をしましたか？( )

③職種転換の希望がありますか？ ●はい ●いいえ

「いいえ」と回答した方

シルバー人材センター入会の意思はありますか？ (会員になって就業していただける方が対象です) ●はい ●いいえ

本事業を何で知りましたか？ ① 新聞広告 ② ポスター、チラシ ③ テレビ ④ ホームページ  
いずれか一つを○でかこんでください。 ⑤ シルバー人材センター ⑥ ハローワーク ⑦ その他( )

●個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を当連合会のホームページ等でご確認ください。  
●ご記入いただいた個人情報は、入会勧奨、就業状況調査等のため、お住まいのシルバー人材センター及び本事業の委託者である厚生労働省広島労働局において使用することがありますので、あらかじめご了承ください。  
この取扱いについて、同意いただけましたら、右の署名欄に自署願います。

令和 年 月 日  
ご署名 \_\_\_\_\_

※消毒液の設置、マスクの着用など3密に配慮して実施します。