

令和2年度 技能講習受講申込書【未会員様用】

公益社団法人和歌山県シルバー人材センター連合会 宛

(※) 管理者記入

| | | | |
|--------------------|---|---------|--------|
| 申込年月日 | 令和 年 月 日 | ※ 管理番号 | |
| 講習名 | 柑橘類剪定・刈払機取扱講習 | 会場 | 有田川町 |
| 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 | 電話 - - | FAX - - | 携帯 - - |
| シルバー人材センターへの入会について | <p>※ 本技能講習は、原則60歳以上の高齢者の方で、現にシルバーの会員でない高齢者</p> <p>①講習の参加のきっかけは何でしたか。 (1) 市町・新聞等の広告を見て (2) 会員から誘われた (3) 知人からの紹介 (4) その他 ()</p> <p>② シルバー人材センターに入会の意思はありますか。 (1) はい (令和 年 月 頃入会予定) (2) いいえ ---いいえの場合、理由を以下に記載してください。 ()</p> | | |
| 申込の動機について | 受講選考の際に使用しますので、具体的にお願いします。 | | |
| 講習修了後の働き方について | <p>①講習修了後、すぐに働くことができますか。 (はい ・ いいえ)</p> <p>②上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。 ()</p> <p>③週に何日程度働くことができますか。 () 日程度</p> | | |
| ご意見・ご希望など | | | |

個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を公益社団法人和歌山県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認ください。
 なお個人情報については、本事業における就業支援のため、シルバー人材センターと共有することがありますので予めご了承ください。

【お問い合わせ・連絡先】 公益社団法人 和歌山県シルバー人材センター連合会

〒640-8317 和歌山市北出島1丁目5番46号 TEL(073)435-5515 FAX(073)435-5516