

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	生活支援・介護補助講習	会場	和歌山市
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、具体的をお願いします。		
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