

令和4年度 技能講習 受講申込書

公益社団法人和歌山県シルバー人材センター連合会 宛

※この申込書は、現にシルバー会員の方用です。

| | | | |
|-----------|---|--------|----------|
| 申込年月日 | 令和 年 月 日 | No. | |
| 講習名 | 刈払機取扱講習 | | 会場 古座川町 |
| フリガナ | | | 性別 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 連絡先 | 自宅 | 携帯 | |
| 緊急連絡先 | | 氏名(続柄) | () |
| 申し込みのきっかけ | (1)市町広報 (2)地域新聞 (3)折込チラシ (4)回覧板 (5)会員からの紹介 (6)知人からの紹介 (7)ハローワーク (8)ホームページ (9)その他 () | | |

シルバー人材センターの会員様にお聞きします。 【会員番号 _____】 入会日： _____

(1) 現在の就業有無について

- ①ある 職種名 (_____)
 ②ない

(2) 上記の就業頻度について

- ①週 _____ 日程度 ②月 _____ 日程度
 ③他 (_____)

(3) 新たに希望する職種について

①就業されている方

希望職種： _____ 就業頻度：週 / 月 _____ 回程度
 理由： _____

②1年以上就業されていない方

希望職種： _____ 就業頻度：週 / 月 _____ 回程度
 理由： _____

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