

※この講習は、満60歳以上（令和6年3月31日時点）方が対象です。

申込年月日	令和 年 月 日	No.	
講習名	刈払機取扱講習	会場	御坊市
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	自宅	携帯	
緊急連絡先		氏名(続柄)	()
申し込みのきっかけ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 市町広報誌 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> 会員からの紹介 <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他()		
シルバー人材センター の会員ですか？	(1) はい	センター名()シルバー人材センター 入会年月(年 月)	
	(2) いいえ	本技能講習は原則、シルバー人材センターの会員になって就業できる方が 対象となります。よろしいですか？ はい	
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	(1) すぐに働きたい(令和 年 月 頃入会予定) (2) いずれ働きたい 理由()		
どの程度 働きたいですか	(1)月に()日程度 (2)週に()日程度		
就業したい仕事を 教えてください	(1)当該講習にかかる仕事 (2)当該講習以外でも求人のある仕事 (3)自分のやりたい仕事()		
ご意見・ご希望など	センターに対するイメージや要望など率直なご意見をお聞かせください。		

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