

<申込先> 高野町 0736-56-3339  
九度山町 0736-54-9060

(募集期間 10/7 ~ 10/17)

高野町シルバー人材センター 伊都郡高野町高野山 26 番地の 8 (FAX0736-56-3339)

九度山町シルバー人材センター 伊都郡九度山町大字九度山 1190 番地の 1 (FAX0736-54-9061)

高齢者活躍人材確保育成事業 令和6年度 技能講習受講申込書

※この講習は満60歳以上（令和7年3月31日時点）の方が対象			
申込年月日	令和 年 月 日	No.	
講習名	シニアのためのスマートフォン講習(11/6)	会場	高野町
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 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 市町広報 <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> 回覧板(フリ) <input type="checkbox"/> 会員・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?	
申込の動機について	受講時の参考に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	(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下記連合会で共有することがありますので予めご了承ください。

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