

<申込先> 0738-70-0385 (募集期間 11/10～11/20)

日高町シルバー人材センター 日高郡日高町小中 1308 番地 (FAX0738-70-0385)

高齢者活躍人材確保育成事業 令和7年度 技能講習受講申込書

※この講習は満60歳以上（令和8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	障子・網戸張替え講習(12/10)		会 場	日高町
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)	☐ 市町広報 ☐ 新聞広告 ☐ 折込チラシ ☐ 回覧板(フリ) ☐ 会員・知人からの紹介 ☐ ハローワーク ☐ ホームページ ☐ LINE 友だち ☐ 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