

**対象者** ・シルバー未加入の方で、入会し就業していただける方  
 ・シルバー会員で、未就業又は職種転換を希望する会員

**技能講習  
セミナー**      **就業体験  
職場見学**      **申込書**

公益社団法人 鳥取県シルバー人材センター連合会 行

希望講習名 ・就業体験名	講習等名		申込日	令和	年	月	日
フリガナ			性別	男	・	女	年齢
お名前							
住所	〒						
連絡先	電話			携帯			
	E-maij						
シルバー未加入の方	・入会后すぐに働くことはできますか？（はい・いいえ その理由） ・技能講習等を機にどのような分野・業種で働きたいですか？（ ・申込の動機をお聞かせ下さい。（						
シルバー会員	・職種転換したい理由をお聞かせください。（ ・シルバーでの就業経験をお聞かせください。（ ・技能講習を機にどのような分野・業種で働きたいですか？（						
お申込みの きっかけに ついて	<input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> 公共機関等の広報紙 <input type="checkbox"/> パンフレット等広報資料 <input type="checkbox"/> テレビ・新聞等 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <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 センターのイ メージや期待 すること等	※ご意見ご希望があればご記入ください						

■ご記入いただいた本申込書の個人情報、受講者・就業体験者の決定、連絡及び入会案内のため等、高齢者活躍人材確保育成事業の目的に使用し、それ以外の目的又は第三者へ提供はいたしません。  
 なお、お住いのシルバー人材センターに当該情報を提供する場合があります。  
 ※上記について、同意いただけましたら下記ご署名欄に自署願います。

令和 年 月 日 ご署名 \_\_\_\_\_

**【お申込み・お問い合わせ】**



**(公社) 鳥取県シルバー人材センター連合会**

米子市角盤町1丁目76

電話 0859-37-2531 FAX 0859-37-2537

e-mail : tottori-ren@sjc.ne.jp

