

# 令和4年度 技能講習申込書 (シルバー人材センター未会員の方)

(公社)石川県シルバー人材センター連合会 宛(シルバー人材センター経由)

この申込書は、石川県内在住の60歳(令和5年3月31日時点)以上の方で、講習申込時にシルバー会員でなく、原則、受講後シルバー会員として就業を目指す方の申込書です。

申込年月日	令和 年 月 日	講習番号	
-------	----------	------	--

技能講習名		開催地	
-------	--	-----	--

実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
------	---------------------

フリガナ		性別	男・女
------	--	----	-----

氏名		性別	男・女
----	--	----	-----

生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
------	----------	----	---

住所	〒 -		
----	-----	--	--

連絡先	電話	- -	携帯	- -
-----	----	-----	----	-----

申込みのきっかけ	<input type="checkbox"/> 市町広報誌 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 会員知人 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> その他( )			
----------	---	--	--	--

1. 今回の技能講習のお申込みの動機について、具体的にご記入願います。  
 [ ]

2. 技能講習後、シルバー人材センターに入会の意思はありますか？  
 はい ・  いいえ ・  未定

3. シルバー人材センターで就業するとした場合  
 ※ 今回の講習に関する分野の就業に限りません。  
 ※ シルバー人材センターでの就業は、おおむね月10日程度又は週20時間以内です。

(1) どのような分野で就業したいですか？ ( )

(2) 週に何日、一日当たり何時間程度の就業が希望ですか？ ( 週 日 ) ( 一日当たり 時間 )

4. シルバー人材センターに対し、どのようなイメージを持っていますか？  
 [ ]

5. シルバー人材センターに対するご要望などありましたら、ご記入願います。  
 [ ]

◆ 技能講習会は、事情により日時・内容等が変更になる場合があります。

個人情報については、高齢者活躍人材確保育成事業の目的以外には使用しません。  
 なお、個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」を当連合会のホームページでご確認ください。