

令和5年度 技能講習受講申込書（シルバー人材センター未会員の方）

注：この申込書は、お住まいの地域にあるシルバー人材センターに持参してください。

この講習会は、石川県内在住の60歳（令和6年3月31日時点）以上の方で、受講後にシルバー人材センターに入会して、就業を目指す方の講習会です。

申込年月日	令和 年 月 日	講習No.		開催地	市町
技能講習名			実施期間	月 日～ 月 日	
フリガナ			性別	男 ・ 女	
氏名					
生年月日	昭和 年 月 日生	年齢	歳		
住所	〒 — ※郵便物をお送りしますので集合住宅の方は部屋番号もご記入ください				
電話番号	— —	携帯電話	— —		

同意する ※個人情報の取扱いについて、次のことに同意いただける場合は、左記に☑の上、お申し込みください。

ご記入頂きました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。

個人情報の取扱いについては、当連合会のホームページ「個人情報保護方針」でご確認ください。

なお、記入していただいた連絡先に、後日お住まいの地域のシルバー人材センターから、連絡をさせていただくことがあります。

1. この講習会を何で知りましたか	<input type="checkbox"/> 市町の広報誌	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> シルバ-会員・知人	<input type="checkbox"/> ホームページ
	<input type="checkbox"/> シルバ-人材センター	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
2. 受講後、シルバー人材センターに入会して、就業する意思はありますか？				
	<input type="checkbox"/> 入会して就業したい	<input type="checkbox"/> 入会するが就業は未定	<input type="checkbox"/> 入会するが就業しない	
	<input type="checkbox"/> 入会も就業も未定	<input type="checkbox"/> 入会も就業もしない		
3. シルバー人材センターで、いつ頃から就業したいですか？				
	※シルバー人材センターの就業は、概ね月10日程度又は週20時間以内です			
	<input type="checkbox"/> すぐにでも働きたい	<input type="checkbox"/> ()ヵ月以内に働きたい	<input type="checkbox"/> 未定	

お問い合わせ先	公益社団法人 石川県シルバー人材センター連合会 〒920-0862 金沢市芳斉1丁目15-15 TEL (076) 222-4680
---------	---

シルバー人材センターとは

60歳以上のシニアの皆さんに、働く機会を提供する公益法人です。企業、家庭、官庁などから業務を受注し、登録した会員に対して、ご本人の希望や能力に応じた仕事の提供を行っています。石川県内の登録会員は約1万人、平均年齢は約73歳です。