

令和7年度 技能講習受講申込書 ※シルバー人材センター未会員用

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提出してください。

この講習会は、石川県内在住の60歳(令和8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？
 市町の広報誌 ハローワーク ホームページ・SNS
 シルバー人材センター シルバー会員・知人 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？
 入会して就業したい 入会するが就業は未定 入会するが就業しない
 入会も就業も未定 入会も就業もしない

3. シルバー人材センターで、いつ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
 すぐにでも働きたい ()か月以内に働きたい 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 金沢市芳齊1丁目15番15号 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9千人、平均年齢は約75歳です。