

# 技能講習受講申込書

公益社団法人 岡山県シルバー人材センター連合会 様

平成29年度 高齢者活躍人材育成事業	申込日	平成	年	月	日
--------------------	-----	----	---	---	---

講習名	
-----	--

講習場所		講習期間	月	日	～	月	日
------	--	------	---	---	---	---	---

フリガナ				性別	男・女	
氏名						
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 - -					
連絡先	電話	- -	FAX	- -	携帯	- -
シルバー人材センターの会員ですか？	1. はい		センター名 ( )			
			入会年月日 ( 年 月 日 )			
			会員番号 ( )			
	2. いいえ					
希望する仕事	1.		2.		3.	
その他の希望						
申込みのきっかけ	1. ハローワーク      2. 新聞広告      3. シルバー人材センター 4. その他 ( )					

※この申込書は、講習受講者の決定および決定者への講習にかかる諸連絡を実施するために記入していただくものです。ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材育成事業の目的以外には使用いたしません。なお、個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」を公益社団法人 岡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。