

**FAX 番号 099-206-5410**

鹿児島県アクティブシニア活躍推進協議会 行

※整理番号

観光サポートシニア人材育成セミナー参加申込書

申込日 平成30年 月 日

開催日時	平成30年11月20日(火) 13:30~15:30		
開催会場	霧島市国分公民館 大会議室 3階 (霧島市国分中央三丁目45-1)		
ふりがな			
申込者氏名		性別	男・女
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 ー		
連絡先	固定電話 ー ー	携帯電話	ー ー
現在、就業中 ですか？	1.はい	<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> パート・臨時 <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> その他	
	2.いいえ	<input type="checkbox"/> 自分の希望に合う仕事があれば働きたい。 ※どのような仕事を希望しますか？ [] <input type="checkbox"/> シルバー人材センターでの就業を考えている。 <input type="checkbox"/> 今のところ仕事は考えていない。	
申し込みの きっかけ	1. ハローワーク 2. 新聞折込 3. シルバー人材センター 4. その他 ()		

※ ご記入いただいた個人情報は、セミナー運営及び就労・就労支援の目的以外に使用することはありません。

※ 参加申込書に必要事項を記入の上、FAX、又は持参・郵送など、いずれかの方法で申込みください。

※ 定員先着50名 予定人数に達した場合、お断りすることもあります。ご了承ください。

鹿児島県アクティブシニア活躍推進協議会〒890-0053 鹿児島市中央町9-1鹿児島中央第一生命ビル8階
(鹿児島県シルバー人材センター連合会内)

TEL (099)297-4322

FAX (099)206-5410

※ 参加申込された方については、後日連絡いたします。