

平成30年度 第3回

就業支援セミナー参加申込書

平成30年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
申込者氏名		生年 月日	S . .
住所	〒 ー 鹿児島市		
連絡先	自宅	携帯	
1. 就業支援セミナーを知るに至ったきっかけを教えてください A. ハローワークでチラシをもらった B. 公民館に置いてあるチラシを見た C. 市民のひろばを見た D. みなみのカレンダーを見た E. リビング新聞を見た F. 知人の紹介（会員知人の名前： ） G. その他（ ）			

※ご記入いただきました個人情報につきましては、目的以外は使用いたしません。

※ご夫婦の場合は恐れ入りますがそれぞれお1人ずつご記入いただき、お電話・FAXにてお申し込みをお願いいたします。

※お申し込みいただきましたら、センターより資料を開催前にお送りいたします。

※不明な点はお気軽にご相談下さい。

公益社団法人 鹿児島市シルバー人材センター

〒890-0061 鹿児島市天保山町1-1

☎099-252-4661 FAX258-7554