

【就業体験・技能講習】参加申込書

(どちらかに○)

公益社団法人奈良県シルバー人材センター協議会会長 宛

応募要領を確認し了承のうえ申込みます。

【申込年月日：令和3年 月 日】

| | | | | |
|--|----------|--|-------------|----------------------|
| 就業体験名 技能講習名 | 番号 | 体験・講習 | 開催日 開催期間 | 令和3年 月 日 令和3年 月 日 |
| フリガナ | | | 性別 | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 | |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 連絡先 | 電話 - - | FAX - - | 携帯 - - | |
| 入会・就業についてお聞かせください。会員でない方・会員の方いずれかの欄に☑を入れてください。 | | | | |
| シルバー 会員で ない方 | 入会の意思確認 | <input type="checkbox"/> すぐに入会する <input type="checkbox"/> 近いうちに入会説明会に参加したい <input type="checkbox"/> 体験・講習参加後に入会したい <input type="checkbox"/> いつ入会するか決めていない <input type="checkbox"/> 入会するつもりはない | | |
| | 就業の意思確認 | <input type="checkbox"/> すぐに働きたい <input type="checkbox"/> 事情によりしばらくは働けない <input type="checkbox"/> いつ働けるかわからない | | |
| シルバー 会員の方 | 就業の意思確認 | <input type="checkbox"/> すぐに働きたい <input type="checkbox"/> 事情によりしばらくは働けない <input type="checkbox"/> いつ働けるかわからない <input type="checkbox"/> 働くつもりはない | | |
| 申込動機 ・その他 | | | | |

個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」を当協議会のホームページ等でご確認ください。
 個人情報については、入会勧奨、入会就業状況調査等のため、高齢者活躍人材確保育成事業の委託者である奈良労働局及び地域のシルバー人材センターにおいて使用することがありますのであらかじめご了承ください。上記の取扱いについて、同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。

令和3年 月 日 ご署名

✂ 切り取り

応募要領

1. 対象者

- 奈良県在住の60歳以上の方
(令和4年3月31日までに満60歳になる方を含む。)
- 新たにシルバー会員となり、就業を希望される方
(入会の意思がない方は参加不可。)
- 就業を希望するシルバー会員で、昨年度就業されていない方及び職種転換を希望される方
- 各体験・講習の全開催日に参加できる方
※趣味・教養目的での申込みはできません。
※ご入会の手続き等については、お住まいの市郡町村
シルバー人材センターにお問合せください。

2. 参加料 無料

ただし、交通費、食事代等の費用が発生する場合は、参加者の自己負担となります。

3. 申込方法

電話でのお申込みはできません

申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送でお申込みください。
 また、ホームページからお申込みできます。
 専用フォームに入力してください。
 なお、定員に満たない場合、申込締切を延長することがあります。

4. 参加者の決定・通知

申込書に記載いただいた内容による書類選考で決定します。先着順ではありません。結果については、申込締切後1週間以内に、申込者全員に文書で通知します。
また、選考結果・基準についてのお問合せにはお答えできませんので、あらかじめご了承ください。

5. 個人情報の取扱い

申込書に記載された個人情報については、本事業の目的以外には使用しません。

6. 注意事項

新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、体験・講習の延期・中止や開催方法・日時等の変更が生じる場合がありますので、あらかじめご了承ください。