

# 「生きがいづくりセミナー」参加申込書

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6年 月 日〕

講演名	発見!わたしのイキイキカラー ～見た目も心も10歳若返るカラーコーディネート術～		
会場名	<input type="checkbox"/> ミグランス(第1回)	《開催日》令和6年12月 6日	
	<input type="checkbox"/> ホテルリガーレ春日野(第2回)	《開催日》令和6年12月16日	

※ いずれかにを入れてください。

フリガナ	-----			性別		年齢	歳		
氏名				生年月日	昭和	年	月 日		
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			連絡先	電話	-	-		
					FAX	-	-		
					携帯	-	-		
申込動機について	(具体的に)								
入会・就業意思	シルバー会員でない方	シルバー会員となり、就業することを希望しますか？					<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討中
	シルバー会員の方	今までしたことがない職種での就業を希望しますか？					<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討中

※入会・就業に関するお問合せは、お住まいの市郡町村のシルバー人材センターまで ※非会員・会員いずれかの欄にを入れてください。

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、右のご署名欄に自署願います。

令和6年 月 日

ご署名

**申込方法** | 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。(ホームページからも申込み可。電話申込み不可。)

**申込先** | **公益社団法人奈良県シルバー人材センター協議会 宛**  
**【FAX】0745-24-7880 【郵送】〒635-0015 大和高田市幸町2-33 奈良県産業会館2階**  
**【ホームページ】<https://naraken-sjc.or.jp/>**

**参加者の決定・通知** | 申込者が多数の場合、抽選で決定します。  
 結果については、申込締切後速やかに申込者全員に文書で通知します。  
**結果についてのお問合せにはお答えできませんので予めご了承ください。**

**個人情報** | 本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。

**問合せ先** | 公益社団法人奈良県シルバー人材センター協議会 (TEL 0745-24-6880)

**高齢者活躍人材  
確保育成事業とは**

60歳以上の方々に、就業体験・技能講習・セミナーなどを通じてシルバー人材センターへの理解を深め、入会・就業していただくための事業で、奈良労働局の委託を受け実施しています。