

「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 3 年 月 日〕

講演名	楽しく学んで生涯現役 座ったままで健康体操		
会場名	<input type="checkbox"/> 奈良ロイヤルホテル(第1回)	開催日	令和3年11月26日
	<input type="checkbox"/> THE KASHIHARA(第2回)	開催日	令和3年11月30日

※ いずれかにを入れてください。

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 - -	
申込動機について(具体的に)				
入会・就業意思等	シルバー会員でない方	新たにシルバー会員となり就業する意思はありますか？ <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	新たに、または職種転換し、就業する意思はありますか？ <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ・ <input type="checkbox"/> 検討中		

※ 非会員・会員いずれか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、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✂

申込方法
申込先

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。)

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
注意事項
問合せ先

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。

新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、セミナーを中止することがありますので予めご了承ください。

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・セミナー等に参加していただくことにより、シルバー人材センターへの理解を深めていただき、入会・就業していただくための事業です。

● シルバー人材センターとは

高齢者が働くことを通して生きがいを得るとともに、活力ある地域社会づくりに貢献する公益的な団体です。

※ 入会に関するお問い合わせは、お住いの市郡町村のシルバー人材センターまで