

FAX番号 099-206-5410

※ 整理番号

鹿児島県アクティブシニア活躍推進協議会 行

観光サポートシニア人材育成セミナー参加申込書

〔霧島会場〕

申込日 令和元年 月 日

開催日程	令和元年10月21日(月)		
開催会場	霧島市隼人公民館2階大会議室 隼人町内山田一丁目14番10号		
ふりがな		性別	男・女
申込者氏名			
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 -	固定電話	— —
		携帯電話	— —
		FAX	— —
現在、 就業中ですか？	1. はい	() 常用 () パート・臨時 () シルバー人材センター () その他	
	2. いいえ	() 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？ [] () シルバー人材センターでの就業を考えている。 () 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. チラシ 4. シルバー人材センター 5. ラジオ等 6. 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、電話、FAX、または持参・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。

参加申込された方については、後日連絡いたします。

〔問合せ先〕 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

TEL 099-297-4322

FAX 099-206-5410

高齢者活用啓発アドバイザー 桑木

(霧島市シルバー人材センター内) TEL 080-8562-6204