FAX　099－206－5410

鹿児島県アクティブシニア活躍推進協議会　行

整理番号

（南九州）保育サポートシニア人材育成講習　受講申込書

		申込日	令和元年　　月　　日
ふりがな		性　別	男性　　女性
氏　名		固定電話	
		携帯電話	
生年月日	昭和　　年　　月　　日生〔　　歳〕	FAX	
所在地	〒		
申込希望	※　希望する番号に○をつけてください。 ① 保育講習10月23日（水）～ 24日（木）：２日間 ② 保育講習11月26日（火）～ 27日（水）：２日間 ③ 保育講習12月11日（水）～ 12日（木）：２日間	定員各回　先着20名 会場 ① 知覧文化会館 ② 頴娃文化会館 ③ 川辺　ひまわり館	
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　その他（　　）		

※　ご記入いただいた個人情報は、セミナー・講習の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、いずれかの方法でお申し込みください。

※　講習定員各回先着20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
高年齢者活用啓発アドバイザー　清水
（南九州市シルバー人材センター内）　TEL　080－8561－9994