

受講申込書

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

申込日	令和 年 月 日	開催地	会場
ご希望の就業体験・技能講習を○でかこんでください。			
就業体験	・野菜づくり体験	・公園の管理体験	
	・草刈体験	・剪定体験	
技能講習	・介護補助入門講習	・子育て支援講習	
	・片付けと掃除講習		

あなたについてお聞かせください。

フリガナ				性別	
氏名				性別	※性別の記入は任意です。
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳		
住所	〒 -				
連絡先	電話	携帯			

I シルバー人材センターの会員ですか？

A. 「いいえ」

B. 「はい」

A. 「いいえ」と回答された方(会員でない方)

該当する項目に○をつけてください。

① シルバー人材センターに入会していただけますか。

1. すぐに入会する 2. 今は検討中

② 入会后、すぐに働くことができますか。

1. すぐに働きたい 2. 働きたいが急ぎではない 3. いずれ働きたい

③ 申し込みされた動機は何ですか ひとつだけお選びください。

1. 賃金の確保 2. 地域社会への貢献 3. 自分の能力を試したい 4. 健康維持
5. 友人づくり 6. 生活リズムの維持 7. いきがづくり 8. その他()

B. 「はい」と回答された方(シルバー会員)

該当する項目に○をつけてください。

① 今までシルバーで働いたことはありますか？ 「ある」 ・ 「ない」

「ある」と回答された方(職種転換希望者)へ → 職種転換を希望される理由を下記よりお答えください。

1. 今の仕事が合っていない 2. 人間関係 3. 新しいことに挑戦したい 4. その他()

「ない」と回答された方(初めて仕事を希望される方)へ → その分野をお答えください。

1. 家事支援・介護関連 2. 保育関連 3. 清掃・屋外作業関連 4. 事務関連 5. その他()

※会員の方は上記の「ある」・「ない」のいずれかの項目をお答えください。

② シルバー会員になられた理由は何ですか ひとつだけお選びください。

1. 賃金の確保 2. 地域社会への貢献 3. 自分の能力を試したい 4. 健康維持
5. 友人づくり 6. 生活リズムの維持 7. いきがづくり 8. その他()

II 週に何日程度働くことができますか？ 該当する日にちに○をつけてください。

- ・1日 ・2日 ・3日 ・4日以上

III シルバーに対するイメージや今後期待することについて該当する項目に○をつけてください。

- ・草刈 ・剪定 ・ボランティア ・サークル活動 ・その他()

●個人情報の取扱いについては、『個人情報保護方針』を当連合会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三重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予めご了承ください。受講を希望される方は、上記内容をご確認のうえ、下記に☑チェックを入れてからお申込みください。

同意の上、受講を申し込みます。

(注1) 上記、必要事項を記入のうえ、最寄りのシルバー人材センターまたは、公益社団法人三重県シルバー人材センター連合会へ持参、または郵送、FAXでお申込みください。
(注2) 受講・体験の可否は開催日の約2週間前に書面連絡させていただきます。なお、電話でのお問い合わせは受付ておりません。

FAX 059-222-3456