

受講申込書

申込月日

年 月 日

整理番号：

講 習 名	(会 場)
-------	---------

フリガナ				
受講者氏名		性 別	男 ・ 女	
受講者区分 <small>番号に○を付けてください</small>	1. ハローワークから紹介された方 2. シルバー人材センター会員の方 3. それ以外の方			
生年月日	昭和 年 月 日 (満 才)			
郵便番号	〒			
住 所				
電話番号	— —			
入会状況	※ シルバー人材センターに登録されている方は 右欄に入会日をご記入ください。	平成	年 月 日	
最終の職業	事業所名			
	主な業務内容			
経験した主な仕事				
就 業 に つ い て	希望する仕事	1.		
		2.		
	希望収入	希望月額		
		希望時給		
	希望勤務時間	時 分 ~ 時 分		・ 時間不問
1日		時間程度	・ 週 日間程度	
その他希望				

- 注) 1. すべての項目についてご記入願います。
 2. 受講申込書に記入された個人情報については講習に係ること以外に利用いたしません。
 但し、本講習は国から委託契約で実施されているため、上部団体である(公社)全国シルバー人材センター事業協会や厚生労働省より講習についての報告を求められた場合については、報告する義務が生じる為、報告することがありますことをご了承願います。

受付：