

シルバーのデジタル基礎講習 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

下記により、受講を申込みます。

講習実施日	令和5年11月20日、21日	会場名	いわき会場
ふりがな		性別 (任意)	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生まれ	年齢	歳
住所	〒 マンション・アパート名、部屋番号までご記入ください		
連絡先	つながりやすい電話番号をご記入ください		

現在シルバー人材センターの会員ですか。(☑を入れてください)

会員です。(<input type="checkbox"/> 長期間働いていない <input type="checkbox"/> 就業者)
会員ではありません。(<input type="checkbox"/> 就業希望 <input type="checkbox"/> 就業希望なし <input type="checkbox"/> 就業者)

就業についてお答えください。

<input type="checkbox"/> 今すぐ働きたい <input type="checkbox"/> 職種転換を希望している <input type="checkbox"/> 今の就業先で継続して働く
<input type="checkbox"/> 働く予定はない <input type="checkbox"/> いつ働けるか分からない

お知らせ・留意事項

- この講習は、「60歳以上」の皆様これから就業するきっかけとなるよう開催するものです。
- この申込書は、いわき市にお住まいの方はいわき市シルバー人材センターに提出してください。その他の地域の方は連合会に提出してください。
- 応募者多数の場合は、就業希望意欲の高い方を優先します。
- 申込書に記入漏れがあった場合、受付出来ない場合があります。
- この講習を受講する事により、必ずしもシルバー人材センターから講習内容に関する仕事を紹介されるものではありません。
- 当日、体調不良の方の参加はご遠慮ください。
- 個人情報保護については、申し込みをされた時点で同意したものといたします。

<個人情報保護について>

個人情報は、(公社)福島県シルバー人材センター連合会(以下「連合会」という。)の「個人情報保護方針」により取り扱います。

個人情報は、連合会、及びシルバー人材センターが、本事業推進のため共有し使用します。

個人情報は、後日、就業に関する調査や就業支援に使用することがあります。

SC記入	受付日:	受付番号	受付者:
------	------	------	------