

令和3年度 高齢者活躍人材確保育成事業

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

【就業体験】申込書

公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会 御中

※ 体験者選考・案内送付等で必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

就業体験名			
開催日	令和3年 月 日()	会場	
フリガナ		性別	1 男 ・ 2 女
氏名		年齢	歳
生年月日	昭和 年 月 日		
住所	〒 ー		
連絡先	電話1(固定)	電話2(携帯)	
問1 健康状態は？	1 良好 ・ 2 良い ・ 3 普通		
問2 申込みのきっかけはなんですか？	1 シルバー人材センターで 2 ハローワークで 3 県広報誌 ひばり 4 市町村広報誌 5 新聞広告 6 ホームページ 7 その他()		
問3 就業体験終了後の働き方の希望は？	1 すぐに働きたい。 ・ 2 いずれ働きたい。		
問4 どの程度働きたいですか？	1 月であれば()日程度 ・ 2 週であれば()時間程度		
問5 就業したい仕事はなんですか？	1 当該就業体験に係る仕事 2 当該就業体験以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。)		

※ なお、就業体験後の就業については確約できませんのでご了承ください。

《お申込方法》

お住いのシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください(郵送・FAXは不可)。

◎ 体験の1週間前を目安に通知をお送りいたします。

※ 個人情報の取扱いについて

この申込書は、体験決定、及び決定者への諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、および入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取り扱いについては(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認いただけます。