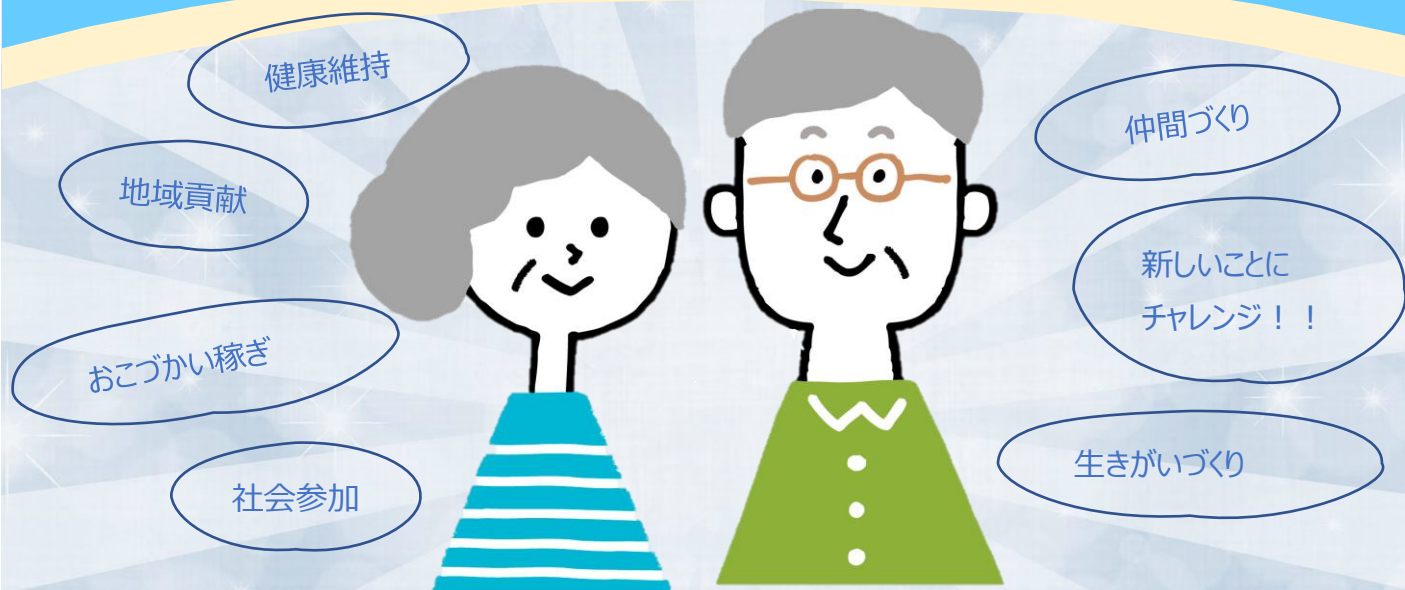


入会説明会 参加者募集

参加料
無料



シルバー人材センターに入会しませんか？

串間市シルバー人材センターの概要、および活動についてご案内します。
入会希望の方は、ぜひご参加ください！！

講習日時

令和4年 **6月27日(月)** 10時～12時

実施場所

串間市
串間市シルバー人材センター
串間市大字北方4177番地1

申込締切日

令和3年 **6月17日(金)** 必着

定員数

10名

対象

60歳以上の方
(令和5年3月31日時点で満60歳以上の方)
 シルバー人材センターへ入会していただける方

お持ち
頂くもの

・筆記用具

マスク着用をお願いします(必須)

申込先・方法

串間市シルバー人材センターに直接お電話で申し込まれるか、このチラシの裏面に必要事項をご記入の上、お申込みください(持込・FAX・郵送可)。宮崎県シルバー人材センター連合会でも受付いたします。

串間市シルバー人材センター

〒888-0005 串間市大字北方4177番地1
月～金曜日 8:30～17:00
TEL.0987-72-6977 FAX.0987-72-6977

公益社団法人

宮崎県シルバー人材センター連合会

〒880-0024 宮崎市祇園2丁目95番地
月～金曜日 8:30～17:00
TEL.0985-31-3775 FAX.0985-31-3776

◎天候や新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、延期または中止する場合がありますのでご了承ください。

参 加 申 込 書

事業名	入会説明会 〔 114 〕		
会 場	会場名：串間市シルバー人材センター（所在地：串間市大字北方4177-1）		
実施日時	令和4年 6月27日（月） 10：00～12：00		
フリガナ		性別（任意記入）	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住 所	〒 -		
自宅電話		携帯電話	
この事業をどのようにしてお知りになりましたか（該当する□に✓）			
<input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 新聞紙面広告 <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 市町村の広報誌 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> その他（ ）			

◆申込者多数の場合は、参加等の選考基準とします。下記の必要事項にご記入ください。

非 会 員 の 方	シルバー人材センターのイメージや期待することについてお聞かせください。（複数選択可、該当する□に✓）		
	<input type="checkbox"/> 友達(仲間)を作ることができる <input type="checkbox"/> 健康が維持できる <input type="checkbox"/> 収入を得られる <input type="checkbox"/> 自分の経験を活かせる <input type="checkbox"/> いきがいづくり <input type="checkbox"/> 新たな分野での就業に挑戦できる <input type="checkbox"/> ボランティア活動に参加したい <input type="checkbox"/> 独自事業に興味がある <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	シルバー人材センターで働く場合、どのようなお仕事に魅力を感じますか。（複数選択可、該当する□に✓）		
	<input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 運転業務 <input type="checkbox"/> 介護関係 <input type="checkbox"/> 調理関係 <input type="checkbox"/> 育児関連 <input type="checkbox"/> 農作業 <input type="checkbox"/> 草刈 <input type="checkbox"/> 剪定 <input type="checkbox"/> 事務全般 <input type="checkbox"/> 施設管理・受付 <input type="checkbox"/> 筆耕 <input type="checkbox"/> パソコン入力 <input type="checkbox"/> アンケート調査 <input type="checkbox"/> リサイクル業務 <input type="checkbox"/> 集配作業 <input type="checkbox"/> その他()		
シルバー人材センターへの入会・就業の意思（該当する□に✓）		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 検討中

◆個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、責任をもって管理し本事業の目的以外には使用しません。
 なお、最寄りのシルバー人材センターまたは当連合会より、センターの説明や入会案内等について連絡をさせていただく場合があります。

以上の取扱いに関して同意いただけましたら、ご署名欄 に自署願います。

令和 年 月 日 ご署名：

※参加の可否については、締切日以降に郵送でお知らせします。

※諸事情により個別に連絡をする場合があります。連絡のとれる電話番号を必ず明記してください。

【お願い】実施当日、発熱や具合が悪い等、体調不良の方は出席をご遠慮いただきますようお願いいたします。

〔 問い合わせ先 〕 公益社団法人 宮崎県シルバー人材センター連合会
 TEL：0985-31-3775 / FAX：0985-31-3776