

参 加 申 込 書（令和8年度高齢者活躍人材確保育成事業）楷書にてご記入ください。

希望受講名称		申込年月日	令和	年	月	日
		開催地		コース 番号		

フリガナ		免許 資格				
氏 名						
生年月日	昭和	年	月	日	年齢	歳
住 所	〒 -					
電話番号	-	-	携帯番号	-	-	

申込のきっかけ ※主な項目を1つ	1.新聞広告 2.県の広報 3.市町村の広報紙 4.生活情報誌（誌名） 5.パンフレット・チラシ等（入手施設：） 6.フリーペーパー道の駅 7.シルバー人材センターからの紹介 8.ハローワークでの説明会・紹介 9ホームページ 10その他（具体的に）
---------------------	--

シルバー人材 センター入会状況	☐ 現会員	未会員 の方	シルバー人材センターへの入会意思是		
	☐ 未会員		☐ 入会予定	☐ 検討中	☐ ない

個人情報の取り扱いについては(公社)岐阜県シルバー人材センター連合会の「個人情報の保護に関する規程」等に基づき就業支援等のため、本事業の委託者である厚生労働省岐阜労働局において使用する。本事業における就業支援のためお住いの地域のシルバー人材センターと共有し、入会推奨等に使用する場合がありますのでご了承下さい。

※上記の取り扱いに関して同意をいただきましたら、下記の署名欄に自筆願います。

令和 年 月 日 署名： _____

1 申込み方法

この参加申込書を直接ご持参いただくか、
郵送・FAX・メールにてお申込みください。
メールタイトル：人材育成講習会申込 申込書を
添付してください。

(公社)岐阜県シルバー人材センター連合会

[人材確保育成事業]担当

FAX番号 058-248-9730 電話番号 058-249-0228

〒500-8145 岐阜市雲井町3丁目12番地

メールアドレス gif-rengo@sjc.ne.jp

2 選考通知

締切り後、選考のうえ岐阜県シルバー人材センター連合会から決定者にのみ郵送にてご通知いたします。

3 注意事項

記入漏れ等のご確認のため、ご連絡することがありますので、電話番号・携帯番号は必ずご記入ください。

決定通知書の送付に際し必要となりますので、マンション・アパート名、部屋番号までご記入ください。

* 警報発令等の影響により日程・会場変更及び中止になる場合があります。

* 定員に満たない場合は中止となることがあります。