

技能講習受講申込書

平成 年 月 日

公益社団法人奈良県シルバー人材センター協議会会長 様

講習番号	受講希望講習名	会場

上記の講習について、応募要領を確認・同意のうえ、申し込みます。

ふりがな						
氏名						
生年月日・年齢	年	月	日生・満 歳	性別	男・女	
住所	〒 都・道・府・県 市・郡					
電話番号	自宅	—	—	携帯	—	—
申込動機	----- ----- -----					
修了後の進路	----- ----- -----					
※今年度、すでに今回申込みをした講習以外の講習を申込んだことがある。 ない ・ ある (⇒それは何講習ですか。 講習)						

応募要領

- ①応募資格者は55歳以上の働く意欲のある方。
- ②応募者多数の場合は「申込動機」「修了後の進路」欄の記載内容等を参考に受講者を決定させていただきます。
結果通知は申込締切後10日以内に郵送にて行います。受講決定者以外の方へのご連絡はいたしておりませんのでご了承ください。
- ③受講決定者には公共職業安定所(ハローワーク)にて求職登録をしていただきます。
- ④当協議会が平成23年度に開催する他の講習との複数受講はできません。
- ⑤本申込書に不備がある場合、受講できないことがあります。
- ⑥本申込書に記載された個人情報については、本事業の目的外には使用いたしません。