

平成29年度 第4回

就業支援セミナー参加申込書

平成29年 月 日

フリガナ				性別	男 ・ 女
申込者氏名				年齢	歳
住所	〒 ー				
連絡先	自宅			携帯	
1. シルバー人材センターへの会員登録について A. 入会したい B. 入会はしないが内容を知りたい 入会するか悩んでいる					
2. 就業支援セミナーを知るに至ったきっかけを教えてください A. ハローワークでチラシをもらった B. 公民館等に置いてあるチラシを見た C. 市民のひろばを見た D. みなみのカレンダーを見た E. その他					
3. 備考					

※ご記入いただきました個人情報につきましては、目的以外は使用いたしません。

※ご夫婦の場合は恐れ入りますがそれぞれお1人ずつご記入いただき、お電話・

FAXにてお申し込みをお願いいたします。

※お申し込みいただきましたら、センターより資料を事前にお送りいたします。

※不明な点はお気軽にご相談下さい。

公益社団法人 鹿児島市シルバー人材センター

〒890-0061 鹿児島市天保山町1-1

☎252-4661 FAX258-7554