平成３０年度　第１回

就業支援セミナー参加申込書

平成３０年　　月　　日

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td>性　別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申込者氏名</td><td colspan="3" rowspan="2"></td><td>年　齢</td><td>歳</td></tr>
<tr><td colspan="2">〒　　－</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>連　絡　先</td><td>自宅</td><td colspan="2"></td><td>携帯</td><td></td></tr>
</table>

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が知りたい

　　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下さい

　　A．ハローワークでチラシをもらった

　　B．公民館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（　　）

4. 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
☎099-２５２－４６６１　ＦＡＸ２５８－７５５４