

平成30年度 第2回

# 就業支援セミナー参加申込書

平成30年 月 日

フリガナ				性別
申込者氏名				男・女
住所	〒 - 鹿児島市			
連絡先	自宅		携帯	
年齢	歳	生年月日	昭和	年 月 日
<p>○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</p> <p>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. リビング新聞を見た F. 新聞記事を見た G. 新聞折込みチラシを見た H. その他 ( )</p> <p>◇人会関係資料一式の郵送 (どちらか○で囲んでください)</p> <p>要 ・ 不要</p> <p style="text-align: right;">受付者印:</p>				

※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一人ずつご記入いただき、お電話・FAXにてお申込みをお願いいたします。

※お申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番1号

TEL 099-252-4661 FAX 099-258-7554