

令和2年度高齢者活躍人材確保育成事業 女性向け説明会申込書兼アンケート用紙（企業様用）

参加年月日	令和 3 年 3 月 15 日			盛 岡 会 場
フリガナ				
法 人 名				
フリガナ				
役職/ご担当者名	役職		ご担当者名	
連 絡 先	電話	—	—	
	携帯	—	—	
ご参加の動機 (具体的に)				
ご参加のきっかけ	1. ダイレクトメール 2. 新聞広告 3. 行政広報紙 4. 口コミ 5. シルバー人材センター 6. ハローワーク 7. その他 ()			
シルバー人材センターの ご利用について	以前、シルバー人材センターをご利用いただいたことはありますか。 1. はい 2. いいえ			
	シルバー人材センターご利用の予定はありますか。 1. はい 2. いいえ			
	※上記で「はい」の場合は予定される作業内容、「いいえ」の場合、その理由を記載してください。			
シルバー人材センターの イメージ・期待すること等 (自由にご記入ください。)				
説明会を聞いてのご感想				
<p>個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を公益社団法人岩手県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認ください。なお、企業情報及び個人情報については、求人開拓、就業状況調査等のため、本事業の委託者である厚生労働省岩手労働局及び地域のシルバー人材センターにおいて使用することがありますので、あらかじめご了承ください。 上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。</p>				
令和 年 月 日			ご署名	