

シルバー人材センター 刈払機取扱作業就業体験

日 時	令和3年10月26日（火）、28日（木）
	9：30～12：30
会 場	盛岡工業団地協同組合事務所周辺
	盛岡市渋民字岩鼻20-1
対 象 者	・シルバー人材センターでの就業に関心のある高齢者等 ・刈払機取扱作業安全衛生教育修了者
内 容	・刈払機による刈払作業 ・シルバー人材センター事業の説明
定 員	1日6名（3名交代での体験）
申 込 方 法	参加申込書に必要事項を記入のうえ、電子メール又はFAXでお申し込みください。 申込締切 令和3年10月22日（金）
そ の 他	参加料は無料ですが、交通費等をご負担お願い致します。 マスクの着用にご協力ください。 発熱等体調のすぐれない方の入場はご遠慮願います。 新型コロナウイルス感染症の状況により、開催を中止または延期することがあります。

申込み・お問い合わせは・・・

（公社）岩手県シルバー人材センター連合会 盛岡市中央通二丁目2-5 ☎019-621-8671

令和3年度高齢者活躍人材確保育成事業 就業体験 参加申込書

※参加対象者は、シルバー人材センターでの就業を希望する、概ね60歳以上のシルバー会員ではない方、職種転換を希望若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員に限ります。

高齢者活躍人材確保育成事業受託者 公益社団法人岩手県シルバー人材センター連合会 行

申込年月日	令和 年 月 日		
就業体験名及び開催地	(会場)		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生 年 月 日	昭和 年 月 日	年齢	満 歳
住 所	〒 -		
連 絡 先	電話 -	携帯 -	-
お申込みの動機 (具体的に)			
お申込みのきっかけ	1. 新聞広告 2. 行政広報紙 3. 生活情報誌 4. 友人・知人 5. ハローワーク 6. シルバー人材センター 7. その他 ()		
シルバー人材センターへの 入会意思について	シルバー人材センターの会員ですか。		1. はい 2. いいえ
	会員ではない方に伺います。シルバー人材センターへの入会意思はありますか。		1. はい 2. いいえ
	会員の方に伺います。職種転換をご希望ですか。		1. はい 2. いいえ
	入会を希望する理由、職種転換を希望する理由をお書きください。		
就業体験終了後の 働きかたについて	(1) 体験終了後、すぐに働くことができますか。		1. はい 2. いいえ
	(2) いいえの方、理由をお聞かせください。		
	(3) 週に何日くらい働くことができますか。		週 日くらい
	(4) どのような職種で働きたいですか。		
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。)			
<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、個人情報については、入会勧奨、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		