

高齢者活躍人材育成事業

# 介護施設 調理補助 講習 受講者募集



受講料  
**無料**

※詳しい講習内容等は裏面です。

講習日時

平成30年 **9月14日(金)** ● 時間 … 10:00~15:00

実施場所

**宮崎市** 宮崎市青少年プラザ

住所:宮崎市神宮東1丁目2番27号  
※駐車場が少ないため、公共交通機関・自転車・乗り合わせ等でお越しください。

申込締切日 平成30年 **9月7日(金)** 必着

定員数 **10名**

応募資格

- 現在シルバー人材センター会員でセンターでの就業を希望する方
- おおむね60歳以上で今後シルバー人材センターに入会し、センターでの就業を希望する方

申込先 ◎申込は下記まで持参(郵便・FAXも可)してください。

公益社団法人 宮崎市シルバー人材センター 〒880-0024 宮崎市祇園2丁目135  
TEL.0985-25-1430 FAX.0985-32-1497

公益社団法人 宮崎県シルバー人材センター連合会 〒880-0867 宮崎市瀬頭2丁目6番14号  
TEL.0985-31-3775 FAX.0985-31-3776

◎定員に対し申込者数が少ない場合、講習を中止することがありますのでご了承ください。

公益社団法人 宮崎県シルバー人材センター連合会

講習番号 45107

(受付 No. )

平成30年度 高齢者活躍人材育成事業 技能講習 受講申込書

申込年月日 平成 年 月 日 ※赤字太線枠内の各項目についてご記入ください。

講習名	介護施設調理補助講習		
講習会場	宮崎市青少年プラザ		
講習日時	平成30年9月14日(金) ●時間…10:00~15:00		
フリガナ		性別	男・女
氏名		年齢	歳
生年月日	昭和 年 月 日		
住所	〒 -		
連絡先	自宅電話	携帯電話	
シルバー人材センター会員区分	<input type="checkbox"/> 会員 → ( ) シルバー人材センター 会員入会日(平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 非会員 → 入会の意思( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ※本技能講習は、原則、シルバー人材センターの会員になって就業していただける方が対象となっております。		
申込の動機	<input type="checkbox"/> 新たな技能・技術を習得したうえで就業したい <input type="checkbox"/> 技能・技術を磨いて就業したい <input type="checkbox"/> その他 → { }		
講習修了後の働き方	<input type="checkbox"/> すぐに働くことができる <input type="checkbox"/> すぐには働くことができない → <u>できない理由を以下に記載ください。</u> { }		
就業日数	① 1週__日程度 ② その他( )		
希望する仕事の分野	講習内容を生かして、どのような分野で働きたいですか。以下に記載ください <input type="checkbox"/> 講習関連分野 <input type="checkbox"/> その他 → { }		
ご意見・ご希望など			

きりとり線

申込期限 平成30年9月7日(金)

公益社団法人 宮崎市シルバー人材センター 〒880-0024 宮崎市祇園2丁目135  
TEL.0985-25-1430 FAX.0985-32-1497

公益社団法人 宮崎県シルバー人材センター連合会 〒880-0867 宮崎市瀬頭2丁目6番14号  
TEL.0985-31-3775 FAX.0985-31-3776

※この申込書は、受講申込の確認および講習にかかる諸連絡、受講後の状況調査等に使用し、目的外使用はいたしません。

