

「スタッフ養成講習」申込書

| | | | | |
|---|---|------|----------|-----|
| 申込年月日 | 令和 年 月 日 | | | |
| 希望講習名 | () スタッフ養成講座 | | | |
| 開催会場 | | | | |
| フリガナ | | 性別 | 男・女 | 年齢 |
| 氏名 | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 歳 |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 連絡先 | 電話 | - - | FAX | - - |
| | メールアドレス | | | |
| ①申込の動機 | ※受講選考に使用しますので、具体的にお願いします。 | | | |
| ②シルバー人材センターへの入会意思 | シルバー人材センターに入会し、就業する意思はありますか。(はい・いいえ) 「はい」と回答した方は、ご記入ください⇒入会予定日 年 月 日 ※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。 | | | |
| ③講習終了後の働き方 | (1) 講習終了後、すぐに就業できますか。(はい・いいえ) (2) 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。 | | | |
| ④シルバー人材センターでは、どのような分野の就業を希望しますか。(複数回答可) | <input type="checkbox"/> 技術分野 (学習塾の講師など) <input type="checkbox"/> 技能分野 (庭木の剪定、障子の張替えなど) <input type="checkbox"/> 事務分野 (一般事務、経理事務、筆耕など) <input type="checkbox"/> 管理分野 (建物・施設管理、駐輪場の管理など) <input type="checkbox"/> 折衝外交分野 (販売員、配達・集配、営業など) <input type="checkbox"/> 一般作業分野 (草刈り、清掃、梱包、調理補助など) <input type="checkbox"/> サービス分野 (家事、福祉、育児サービスなど) <input type="checkbox"/> 仕事の内容にはこだわらない <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| ⑤シルバー人材センターに期待することは。(複数回答可) | <input type="checkbox"/> 賃金の確保 <input type="checkbox"/> 地域社会への貢献 <input type="checkbox"/> 地域コミュニティへの参画 <input type="checkbox"/> 自分の能力を活かせる <input type="checkbox"/> 健康の維持 <input type="checkbox"/> 友達、友人づくり <input type="checkbox"/> 生活のリズム <input type="checkbox"/> いきがづくり <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| ⑥本講習をどこで知りましたか | <input type="checkbox"/> 埼玉県県民活動総合センター <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 県庁・市役所・町村役場 <input type="checkbox"/> 図書館・公民館等 <input type="checkbox"/> 彩の国だより <input type="checkbox"/> 新聞等 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| (※) 現在、会員の方のみご記入ください。 職種転換を希望、または1年間就業実績がない場合に限り受講できます。 | ①入会年月日はいつですか (平成・令和 年 月 日) ②現在の職種は何ですか () ③ご希望の職種とその理由 () ④希望する就業時間はどれくらいですか 1日 () 時間、 週 () 日 | | | |
| 受講者には、後日、シルバー人材センターへの入会状況等を確認するため、調査票を送付いたしますので、調査への協力をお願いいたします。また、(公財)いきいき埼玉及び居住地のシルバー人材センターから入会案内等の連絡又は資料等を送付させていただくことがありますので、予めご了承ください。 個人情報については、(公財)いきいき埼玉が定める「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」により適正に取り扱います。同方針及び規程は(公財)いきいき埼玉のホームページでご確認いただけます。 | | | | |
| 受講を希望される方は、上記内容をご確認の上、次の <input type="checkbox"/> にチェックを入れてからお申し込みください。 <input type="checkbox"/> 同意の上、受講を申し込みます。 | | | | |