

花の寄せ植え講習会& 入会説明会参加者募集

**参加料
無料**

無理なく、楽しく、もう一仕事!

手作りの「花の寄せ植え」で、毎日の生活を豊かにしませんか。

お作りになった作品は、お持ち帰りいただけます。ご興味のある方は是非お申し込みください。

**定員数
10名**

※写真はイメージです

特報

今回、この講習会に参加されシルバー人材センターへ入会された方には、**入会記念品を進呈**いたします。是非この機会にご入会を!!

実施日時**令和8年****11/10 火**

9:30 ~ 12:00

実施場所**祝吉地区公民館**

都城市郡元1丁目1番地4

申込締切日**令和8年10月29日(木)必着****対象****都城市内にお住まいの60歳以上の方**
(令和9年3月31日時点で満60歳以上の方)**【お持ち頂くもの】**

- ◎ 筆記用具
- ◎ 飲み物
- ◎ 作業用手袋

☒ **シルバー人材センターへの入会をご検討いただける方****申込先・方法**

このチラシの裏面に必要事項をご記入の上、都城市シルバー人材センターにお申込みください(持込・FAX・郵送可)。宮崎県シルバー人材センター連合会でも受付いたします。

※FAXでのお申込みの際は、送信後に確認のお電話をください。

公益社団法人 都城市シルバー人材センター [月～金曜日8:30～17:00]

〒885-0061 都城市下長飯町1916番地1

TEL.0986-25-1000 FAX.0986-25-1001**公益社団法人 宮崎県シルバー人材センター連合会** [月～金曜日8:30～17:00]

〒880-0806 宮崎市広島1丁目13-10 畜産会館3階

TEL.0985-31-3775 FAX.0985-31-3776

◎天候の状況によっては、延期または中止する場合がありますのでご了承ください。

参 加 申 込 書

事業名	花の寄せ植え講習会&入会説明会			【106】
会場	祝吉地区公民館（都城市郡元1丁目1番地4）			
実施日時	令和8年11月10日（火）9:30～12:00			
フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏名		（任意記入）		
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳	
住所	〒 -			
自宅電話		携帯電話		
この事業をどのようにしてお知りになりましたか（該当する□に✓）				
☐ シルバー人材センター ☐ ハローワーク ☐ 新聞紙面広告 ☐ 新聞折込チラシ ☐ 知人の紹介 ☐ 回覧板 ☐ 市町村の広報誌 ☐ インターネット ☐ テレビ・ラジオ ☐ その他（ ）				

■申込者多数の場合は、参加等の選考基準とします。下記の必要事項にご記入ください。

非 会 員 の 方	シルバー人材センターのイメージや期待することについてお聞かせください。（複数選択可、該当する□に✓）	
	☐ 友達（仲間）を作ることができる ☐ 健康が維持できる ☐ 収入を得られる ☐ 自分の経験を活かせる ☐ いきがいつくり ☐ 新たな分野での就業に挑戦できる ☐ ボランティア活動に参加したい ☐ 独自事業に興味がある ☐ その他（ ）	
	シルバー人材センターで働く場合、どのようなお仕事に魅力を感じますか。（複数選択可、該当する□に✓）	
	☐ 清掃 ☐ 運転業務 ☐ 介護関係 ☐ 調理関係 ☐ 育児関連 ☐ 農作業 ☐ 草刈 ☐ 剪定 ☐ 事務全般 ☐ 施設管理・受付 ☐ 筆耕 ☐ パソコン入力 ☐ アンケート調査 ☐ リサイクル業務 ☐ 集配作業 ☐ その他（ ）	
	シルバー人材センターへの入会・就業の意思（該当する□に✓ ※必須）	☐ 有 ☐ 検討中

■個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、責任をもって管理し本事業の目的以外には使用しません。
なお、最寄りのシルバー人材センターまたは当連合会より、センターの説明や入会案内等について連絡をさせていただく場合があります。
以上の取り扱いに関して同意いただけましたら、ご署名欄に自署願います。

令和8年 月 日 ご署名： _____

※参加の可否については、締切日以降に郵送でお知らせします。
※諸事情により個別に連絡をする場合があります。連絡のとれる電話番号を必ず明記してください。
[お願い] 実施当日、発熱や具合が悪い等、体調不良の方は出席をご遠慮いただきますようお願いいたします。