

花の寄せ植え講習会& 入会説明会参加者募集

**参加料
無料**

シルバー人材センターに入会しませんか？

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、
防火ブランケットを入会記念品として進呈いたします。
是非この機会にご入会を!!

**定員数
10名**

※写真はイメージです

講習日時
令和7年**7/4 金**
9:30 ~ 12:00**実施場所** サンパーク都城店
都城市吉尾町 5834 番地**申込締切日** 令和7年 **6月24日(火)** 必着**対象**都城市内にお住まいの60歳以上の方
(令和8年3月31日時点で満60歳以上の方)

【お持ち頂くもの】

① 筆記用具 ② 作業用手袋

☒ シルバー人材センターへの入会をお考えの方**感染症予防対策にご協力ください!****申込先・方法**

都城市シルバー人材センターまたは、宮崎県シルバー人材センター連合会へ、このチラシの裏面に必要事項をご記入の上、お申し込みください(持込・FAX・郵送可)。※FAXでお申込みの際は、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]

〒880-0024 宮崎市祇園2丁目95番地

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

◎天候や感染症の感染状況によっては、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			【105】
会場	サンパーク都城店（都城市吉尾町5834番地）			
実施日時	令和7年7月4日（金）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 ☐ いきがいづくり ☐ 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7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。