

**令和4年度 高齢者活躍人材確保育成事業  
就業体験 申込書**

公益社団法人大分県シルバー人材センター連合会 行

申込日：令和 年 月 日

フリガナ				
事業所名			ご担当者	
住 所	〒 —			
連 絡 先	電 話 — —	F A X — —		
申込みの きっかけ	1. シルバー人材センターの紹介    2. ホームページ    3. ハローワーク 4. 経済団体の広報誌    5. 各種説明会    6. その他 (                      )			
体験職種	①	②	③	
●高齢者雇用について不安な事がありますか				
● その他、体験会についてご要望がありましたらお書きください。				

申込書については、就業支援、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大分労働局、及び地域のシルバー人材センターにおいて共有する事がありますので、予めご了承ください。  
 なお、後日シルバー人材センターから個別に求人のお願いに伺う可能性があります。  
 上記の取扱いについて、同意いただけましたらご署名願います。

令和 年 月 日                      事業所名