

生涯設計 セミナー

鹿児島
労働局
委託事業

参加費
無料

生き生きと暮らすこれからのセカンドライフのために

テーマ

生きがいプラン 退職後の過ごし方 「次のステージの夢へ」

こんな仕事をしてみたい、こんな夢を実現したい、とする「ありがたい姿」へ一歩でも近づけるため、家庭・家族の関係、余暇活動、社会参加等を考えた次のステージへの夢づくりのためのセミナー

講師

プロフィール

- ・鹿児島レクリエーション協会副理事長
- ・鹿児島県俳人協会幹事
- ・余暇開発士（日本レクリエーション協会公認）
- ・レクリエーションコーディネーター

よつもと みきお
四元 幹雄氏



開催日時

平成26年
8月29日(金)
午後1時30分～

開催場所

〒899-8604
曾於市末吉町諏訪方8127番地
末吉総合センター

対象者は
55歳以上の方

定員
先着**30名**

お申し込み方法は
裏面にあります

参加希望の方は、裏面の必要事項をご記入のうえ、
FAXまたは郵送にてお申し込みください。

参加申込締切：
平成26年8月22日(金)

お問合せ 連絡先

公益社団法人 **鹿児島県シルバー人材センター連合会**
〒890-0053 鹿児島市中央町9番地1（鹿児島中央第一生命ビル8階）
TEL 099-206-5422 **FAX** 099-206-5410



FAX番号

099-206-5410

※整理番号

公益社団法人 鹿児島県シルバー人材センター連合会 行

生涯設計セミナー参加申込書

平成 年 月 日

開催会場	曾於会場（末吉総合センター）		
ふりがな		性別	男 ・ 女
申込者氏名		年齢	歳
生年月日	昭和 年 月 日生		
住所	〒 - -		
連絡先	自宅 - -	携帯 - -	
経験した 主な仕事	※具体的にどのようなお仕事をされていきましたか。（されていますか。）		
	1	（ 年 月まで 約 年間）	
	2	（ 年 月まで 約 年間）	
	3	（ 年 月まで 約 年間）	
資格免許	現在取得している資格・免許を具体的にお書きください。 （ ） （ ） （ ） （ ）		
社会活動等 について	今後の社会活動等の希望をお聞かせください。（番号に○をつけてください。） 1 就職を希望する。（カッコ内に希望する職種をお書きください） ① 常用（ ） ② パート（ ） ③ 臨時（ ） 2 個人又はグループでの起業を考えている。 3 シルバー人材センターでの就業を希望する。 4 ボランティア活動や地域コミュニティー等の社会参加を希望する。 5 今の仕事（ ）を続ける。 6 その他（ ）		

※ご記入いただいた個人情報は、セミナー運営、就職活動等の目的以外に使用することはありません。
※参加申込された方については、後日セミナー受講票を送付いたします。

公益社団法人 鹿児島県シルバー人材センター連合会

〒890-0053 鹿児島市中央町9番地1 鹿児島中央第一生命ビル8階

TEL 099-206-5422 FAX 099-206-5410