

シニアの デジタル基礎講習 (いわき会場)



受講者
募集

受講料及びテキスト代:無料

(交通費・駐車場代・昼食代はご負担願います。)

日程	令和7年9月24日(水)、9月25日(木)の2日間	
会場	いわきニュータウンセンタービル(いわき市中央台飯野4-2-4)	
募集人数	10名	
講習時間	1日目: 9時45分 ~ 16時00分 2日目: 9時00分 ~ 15時30分 ※1日目は9時45分より開講式、2日目は15時00より閉講式を行います。	
講習内容	パソコンの基礎 Word/Excelの操作	パソコンの基本操作/文字入力 色々なソフトウェア/アプリケーション/タイピング等
	ZOOMの体験	ZOOMとは/ZOOMの基礎知識 参加の方法/ミーティングの主催/ホストの体験等
受講対象者	・60歳以上で文字入力(キーボード操作)が可能な方、就業を目指している方	
申込方法	裏面の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ下記まで、 持参、郵送、又はFAXにてお申込みください。	
申込締切	令和7年9月10日(水)必着	
受講決定	申込締切後、受講要件確認のうえ、福島県シルバー人材センター連合会から 受講可否の通知を郵送いたします。	

受講申し込み
お問合せ先は
こちらへ



いわき市に
お住いの方

公益社団法人
いわき市シルバー人材センター
〒970-8026 いわき市平字菱川町1番地の3
電話:0246-22-1722 FAX:0242-22-1752

上記以外に
お住いの方

公益社団法人
福島県シルバー人材センター連合会
〒960-8035
福島市本町5番5号 福島本町7コク生命ビル3階
電話:024-521-6081 FAX:024-521-6086

シニアのデジタル基礎講習 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

下記により、受講を申込みます。

講習実施日	令和7年9月24日、25日	会場名	いわき会場
ふりがな		性別 (任意)	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生まれ	年齢	歳
住所	〒 マンション・アパート名、部屋番号までご記入ください		
連絡先	文字入力できますか。		
	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない		

現在シルバー人材センターの会員ですか。（を入れてください）

会員です。（ <input type="checkbox"/> 長期間働いていない <input type="checkbox"/> 就業中 ）
会員ではありません。（ <input type="checkbox"/> 就業希望 <input type="checkbox"/> 就業希望なし <input type="checkbox"/> 就業中 ）

就業についてお答えください。（複数回答可）

<input type="checkbox"/> 今すぐ働きたい	<input type="checkbox"/> 2～3ヶ月以内に働きたい	<input type="checkbox"/> 働く予定はない
<input type="checkbox"/> 現在就業中	<input type="checkbox"/> 職種転換を希望している	<input type="checkbox"/> 地域活動へ参加したい

お知らせ・留意事項

- この講習は「60歳以上」の皆様これから就業するきっかけとなるよう開催するものです。
- 現在就業されている方、及び趣味や教養のための受講はお控えください。
- この申込書は、いわき市にお住まいの方はいわき市シルバー人材センターに提出してください。その他の地域の方は連合会に提出してください。
- 申込書に記入漏れがあった場合、受付出来ない場合があります。
- この講習を受講する事により、講習に関する仕事を紹介されるものではありません。
- 当日、体調が優れない方の参加はお控えください。
- 個人情報保護については、申し込みをされた時点で同意したものといたします。

<個人情報保護について>

個人情報は、(公社)福島県シルバー人材センター連合会（以下「連合会」という。）の「個人情報保護方針」により取り扱います。

個人情報は、連合会、及びシルバー人材センターが、就業支援のため共有し使用します。

個人情報は、後日、就業に関する調査に使用する場合があります。

SC記入	受付日:	受付番号:	受付者:
------	------	-------	------