

(福島市にお住まいの) 60歳以上の皆様へ

受講者募集中

シルバー人材センターの

刈払機取扱講習

(福島会場)

講習日時 令和6年7月2日(火)
8時45分～16時30分
現場実習 令和6年7月中実施予定
詳細については講習時にご連絡します
会場 福島市シルバー人材センター
多目的ホール及び近隣緑地帯
(福島市東浜町11番40号)

講習対象者 60歳以上で、地域のシルバー人材センターでの就業を希望する者
(シルバー会員の方は、職種変更希望者、又は昨年度1年間未就業者)

定員 20名

申込締切 令和6年6月20日(木)

受講料 無料(テキスト代含む)

講習に必要な材料等は、主催者が準備します。



スケジュール

| | |
|-------------|-----------------------|
| 8:30～8:45 | 受付 |
| 8:45～9:00 | 開講式 オリエンテーション |
| 9:00～12:00 | 刈払機取扱作業者に係る 安全衛生教育 |
| 12:00～13:00 | 昼休憩 |
| 13:00～15:00 | 引き続き安全衛生教育 |
| 15:00～16:00 | 刈払作業の実技訓練 |
| 16:00～16:30 | シルバー人材センターの 説明・閉講式 |

7月中現場実習実施予定

受講申込書、お知らせ等は裏面をご覧ください。

申込・問い合わせ先

福島市にお
住まいの方

公益社団法人福島市シルバー人材センター(共催)

960-8132 福島市東浜町11番40号

電話024-531-2511 FAX024-531-8274

公益社団法人福島県シルバー人材センター連合会(主催)

960-8035 福島市本町5-5 福島本町フコク生命ビル3F

電話024-521-6081 FAX024-521-6086

※ 受講希望者が少数の場合等の諸事情により中止となる場合がありますのでご了承ください。

※ シルバー人材センターに入会の意思がない方、ご自身の趣味・教養を目的とする受講申込はご遠慮ください。

シルバー人材センターの
技能講習受講申込書

申込日 令和 年 月 日

1 下記により、技能講習受講を申込みます。

| | | | |
|------|-----------------------------|------------|---------------|
| 開催日 | 令和6年 7月 2日 | 講習名称 | 刈払機取扱講習(福島会場) |
| 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・部屋番号までご記入ください。 | | |
| 連絡先 | つながりやすい電話番号をご記入ください。 | | |

2 以下も必ずご記入ください。

| | | | | | |
|----------------------------|---------------|-------|------------------------------|------|-------|
| 申込みの動機 | | | | | |
| シルバー人材センターの会員ですか？ | ① はい | | ② いいえ | | |
| | ↓ | | ↓ | | |
| | 【① はい】と答えられた方 | | 【② いいえ】と答えられた方 | | |
| 昨年1年間、シルバー人材センターで仕事をしましたか？ | ① はい | ② いいえ | シルバー人材センターに入会の意思はありますか？ | ① はい | ② いいえ |
| | ↓ | | | | |
| | 【① はい】と答えられた方 | | | | |
| どのような仕事をされましたか？ | → | | 現在シルバーでの職種を変わりたいという希望はありますか？ | ① はい | ② いいえ |

お知らせ

- ※ 1. この技能講習は、「福島市にお住まいの方」で、「60歳以上」の皆様は、シルバー人材センターで就業していただけるよう開催するものです。
- ※ 2. この受講申込書は、福島市シルバー人材センターに提出してください。FAX、郵送、でも受け付けます。
- ※ 3. 現場実習では、就業現場で体験していただいたり、就業現場をご覧ください。
- ※ 4. 応募者多数の場合は、センターへの新規入会希望者を優先させていただき、書類選考にて決定させていただきます。先着順ではありません。
- ※ 5. 受講の可否は、技能講習実施日前に、連合会から郵送でお知らせします。
- ※ 6. この講習を受講する事により、必ずしもシルバー人材センターから講習内容に関する仕事を紹介されるものではありません。
- ※ 7. 当日、体調不良の方の参加はご遠慮ください。
- ※ 8. 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ことといたします。

<個人情報について>

個人情報は、(公社)福島県シルバー人材センター連合会の「個人情報保護方針」により、取扱います。個人情報は、当連合会及びシルバー人材センターが、本事業推進のため共有し、使用します。個人情報は、後日、就業に関する調査や就業支援に使用することがあります。

| | | | |
|------|----------|------|------|
| SC記入 | 受付日: 月 日 | 受付番号 | 受付者: |
|------|----------|------|------|