

剪定入門講習

受講
無料

基本技能を習得してシルバー人材センターで働いてみませんか!
シルバー人材センターでは剪定ができる方を必要としています。

横手市開催

鹿角市開催

開催日

6/28(水) ▶ 6/29(木)

7/27(木) ▶ 7/28(金)

会場

横手市民会館

横手市南町13-1

花輪中学校

鹿角市花輪字陣馬125

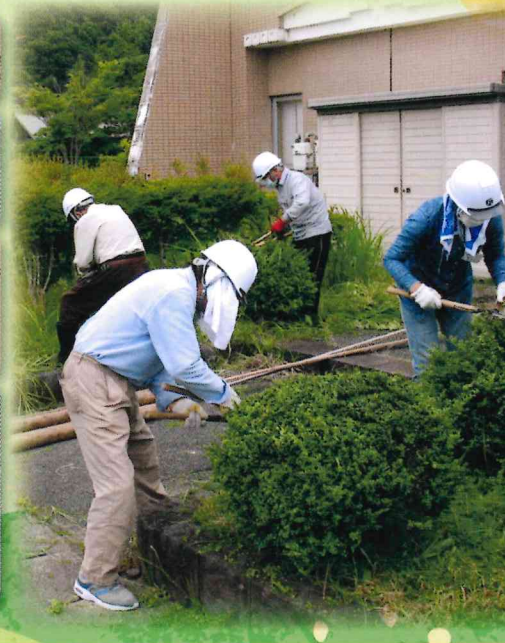
対象者

60歳以上の方

- ・シルバー人材センターに今年度中の入会を検討している方
 - ・新たな分野で活躍を検討しているシルバー会員
- ※入会の意思のない方や就職されている方は受講できません

定員

各回
12名



日程

1日目

造園の基本知識に関する座学、
剪定の道具の扱い方、手入れ方法等の実技

時間 9:00~15:30

2日目

縄・ロープの結び方、剪定の実技

時間 9:30~15:45

お申込み方法

受講申込書(裏面)にご記入のうえ、当連合会
あてに郵送または持参、FAXして下さい。

※詳しくは最寄りのシルバー人材センターに
お問い合わせ下さい。

受講決定

当連合会で選考のうえ、決定通知書を開講
10日前頃までに郵送いたします。

※受講決定可否について、電話でのお問い合わせはご遠慮ください。
※新型コロナウイルスの影響により中止もしくは延期になる場合
があります。

お申込み・お問い合わせ

主催:(公社)秋田県シルバー人材センター連合会 ☎018-888-4680

〒010-0951 秋田市山王六丁目1番13号 山王プレスビル8F FAX018-888-4681

(公社)横手市シルバー人材センター ☎0182-33-6840

(公社)大仙市シルバー人材センター ☎0187-62-4343

(公社)美郷町シルバー人材センター ☎0187-84-0307

(公社)仙北市シルバー人材センター ☎0187-55-1646

(公社)湯沢市シルバー人材センター ☎0183-72-6200

(公社)鹿角地域シルバー人材センター ☎0186-23-6644

(公社)大館市シルバー人材センター ☎0186-49-4088

【剪定（入門）講習】受講申込書

造園という仕事の内容を把握するとともに剪定技術の基本を理解する。

お申込み

郵送・持参の場合

秋田県シルバー人材センター連合会

〒010-0951 秋田市山王六丁目1番13号 山王プレスビル 8F

FAXの場合

FAX 018-888-4681

横手市 6月15日
鹿角市 7月14日

必着

講習の開講通知を郵送しますので、正確にご記入をお願いします。
(特に氏名、住所等の漢字は略さずにご記入ください。)

| | | | |
|---|--------|------|----------------|
| フリガナ | | 申込日 | 令和5年 月 日 |
| 氏名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 連絡先 | 自宅 - - | 生年月日 | 昭和 年 月 日 (満 歳) |
| | 携帯 - - | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| | | | |
| 希望会場に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください <input type="checkbox"/> 横手市 (6/28,29) <input type="checkbox"/> 鹿角市 (7/27,28) | | | |

該当する項目に○を付けてください

| | |
|--|--|
| 1. この講習をどちらで 知りましたか？ | (1) シルバー人材センター (2) ハローワーク (3) 市町村広報誌 (4) 新聞 (5) テレビ (6) ラジオ (7) 知人の紹介 (8) ホームページ (9) セミナー (10) その他 [] |
| 2. 申込の動機を教えてください (応募者多数の場合は選考の参考としますので 具体的に記入してください) | |
| 3. あなたはシルバー人材センターの会員ですか | (1) 会員である () シルバー人材センター (2) 会員でない |

以下、3で「会員でない」と答えた方に質問です。

| | |
|----------------------|--|
| 4. シルバー人材センターの入会について | (1) 入会する予定 令和 年 月頃 (2) 検討している (3) 入会しない [理由] (入会の意志のない方は受講できません。) |
| 5. 希望する職種について | [] |

※未入会の方にはシルバー人材センターより入会のご案内をさせていただきます。

「個人情報の取り扱い」について

本事業の委託者である厚生労働省秋田労働局及びハローワーク・シルバー人材センターにおいて
就業・就職支援等のため、情報を共有することがあります。

本事業の目的以外に使用しませんので予めご了承ください。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次の署名欄に自署願います。

令和 年 月 日 ご署名： _____