

# 講習会のご案内

本講習は、60歳以上のあなたに新しい働き方の選択肢の一つとして、シルバー人材センターを知っていただくものであり、シルバー人材センターへ入会、就業のキッカケづくりを目的としています。

**受講者募集**  
参加無料

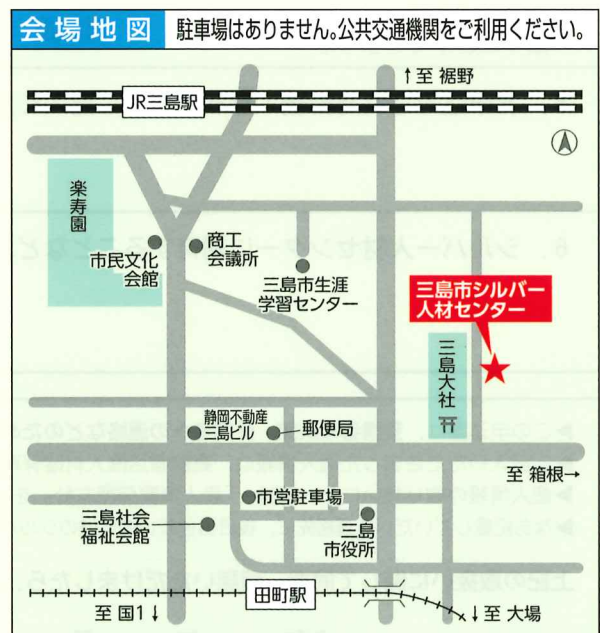
次の2講習のうち、希望された1講習のみ受講いただけます。内容・日程を確認のうえ、お申込みください。

①マンション管理補助員	
講習日程	令和4年 9月29日(木)、30日(金) ※2日間
募集定員	10名 ※先着順ではありません。
申込期限	令和4年 9月16日(金) ※必着
講習内容	建物維持や快適な居住環境保全など、マンション管理を取り巻く環境は大きく変化しています。管理員として必要な知識、技能を習得しスムーズな就業を目指します。(マンション管理士の資格取得講習ではありません)

②刈払機取扱作業安全衛生教育	
講習日程	令和4年 10月4日(火)
募集定員	15名 ※先着順ではありません。
申込期限	令和4年 9月16日(金) ※必着
講習内容	刈払い機を使用する作業は、刈刃接触による災害、誤った使用方法による振動障害の恐れがあります。このため取扱方法について必要な知識、技術を学びます。講習の全日程修了の方へは、「刈払機取扱作業安全衛生教育」修了証を発行します。

- 申込方法** 裏面「受講申込書」に必要事項を記入し、下記の申込先へ提出ください。郵送・FAXでのお申込みも可能です。
- 受講条件**
- ①三島市内にお住いの現にシルバー人材センターの会員でない概ね60歳以上の高齢者
  - ②シルバー人材センターの会員となった以後に就業したことの無い職種・業務内容での就業を新たに希望するセンター会員又は、昨年度1年間就業していないセンター会員
- 受講決定**
- ①受講の可否は、選考により決定します。(先着順ではありません。)
  - ②選考結果は、申込者全員に対して申込締切後に書面(郵送)にて通知します。
  - ③開催人数に満たない場合、また、新型コロナウイルスの感染状況により、開催を中止することがあります。予めご了承ください。
- その他**
- ①受講料・テキスト代は無料ですが、会場までの交通費及び、昼食・飲物代は自己負担となります。
  - ②動きやすい服装で参加してください。なお当日の服装・持参する物等は、受講決定通知にてご案内します。
  - ③会員登録には別途年会費が必要となります。入会後すぐに仕事を紹介することを確約するものではありません。
- 新型コロナウイルス感染対策**
- ◆厚生労働省、自治体など公的機関の指導に従ってコロナ感染予防の対策をとり、講習・セミナー等を実施します。
  - ◆会場に対して2分の1程度の定員にしています。
  - ◆ご参加の方は、マスクの着用・手洗いの協力をお願いします。
- 会場** ①②講習ともに 三島市シルバー人材センター 三島市大宮町2丁目3番35号(三島市高齢者いきがいセンター内)

講習カリキュラム (集合時間 開始10分前)			
日程	時間	会場	内容
<b>①マンション管理補助員</b>			
9/29(木) 30(金)	10:00~ 16:00	三島市 シルバー 人材センター	・開講式、オリエンテーション ・マンション管理総論 ・管理員の実務について ・関連法令・管理規約 ・防火・防災管理補助業務 ・ビルメンテナンス業務(清掃業務) ・アンケート ・閉講式、入会オリエンテーション
<b>②刈払機取扱作業安全衛生教育</b>			
10/4(火)	9:00~ 16:30	三島市 シルバー 人材センター	・開講式/オリエンテーション <刈払い機の取扱作業安全衛生教育> ・刈払い機に関する知識 ・刈払い機を使用する作業に関する知識 ・刈払い機の点検及び整備に関する知識 ・振動障害及びその予防に関する知識 ・関係法令 ・刈払い機の作業等(実技) ・アンケート、閉講式



※日時、内容等は事情により若干の変更になる場合があります。

## 公益社団法人 三島市シルバー人材センター

住所/〒411-0035 三島市大宮町2丁目3番35号(三島市高齢者いきがいセンター内)

電話/ 055-972-9700 FAX/ 055-976-2707 (受付9:00~17:00 土日祝日除く)

申込・問合せ先

申込書は裏面

# 受講申込書

三島市シルバー人材センター  
FAX: 055-976-2707



受付者名

※記載事項の全てをご記入のうえ、受講申込先へ直接持参または郵送・FAXにて、申込締切日迄(必着)にお申込みください。  
※特にご住所・氏名は、受講者への案内送付等で必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

講習名	*受講を希望する講習に○印をつけてください。 ①マンション管理補助員 ・ ②刈払機取扱作業安全衛生教育		申込年月日	令和	年	月	日
ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日	生まれ
氏名		性別	男 ・ 女	年齢			歳
住所	〒	自宅電話	-	-			
	(アパート・マンション名・部屋番号)	携帯電話	-	-			
1. シルバー人材センターの会員ですか？		はい	・	いいえ			
①上記で「いいえ」を回答した方、 受講後、シルバー人材センターの入会及び就業を希望しますか？		はい	・	いいえ			
②シルバー人材センター会員の方にお聞きます。 受講後、就業または、職種を変えて就業を希望しますか？		はい	・	いいえ			
2. 受講終了後、すぐに働くことができますか？		はい	・	いいえ			
上記で「いいえ」を回答した方はその理由を記入してください。							
①家庭の都合		②健康面	③その他 (				)
3. 全日程出席できますか？		はい	・	いいえ			
上記でいいえを回答した方はその理由を記入してください。							
(							)
4. 希望する働き方をお聞きます。							
・週に何日程度 働くことができますか？	週	日程度	・1日に何時間程度 働くことができますか？	1日	時間程度		
5. お申込みされた動機・きっかけをご記入ください。(ホームページ・市町広報誌・友人など)							
6. シルバー人材センターに期待することなど、その他ご意見・ご要望などありましたら自由にご記入ください。							

- ▶この申込書は、受講者の決定、受講者への連絡などのために記入していただくものです。
- ▶ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的以外には使用いたしません。
- ▶個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を(公社)静岡県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認ください。
- ▶なお記載していただいた連絡先に、後日お住まいの地域のシルバー人材センター(連合会を含む)から入会案内等の連絡をさせていただくことがあります。

上記の取扱いに関して同意、確認いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。

令和 年 月 日

ご署名