

宇部市在住の
60歳以上の方限定

受講無料

ハウス

クリーニング講習

～トイレ掃除・窓拭き・シミ抜き～

60歳以上の方を対象とした「ハウスクリーニング講習」に参加し、お掃除のプロからコツを学び、シルバー会員として働いてみませんか！？

場所： ユーピーアールスタジアム
第1・2会議室 (宇部市恩田町4丁目1-4)

日時： 8月3日(木) 13：30～

対象： ○60歳以上でシルバー人材センターに登録し就業希望の方
○職種転換希望または未就業のシルバー会員

※シルバー人材センターでの就業を目指す講習のため、趣味や教養のための受講はできません※

定員： 10名 申込締切： 7月26日(水)
受講決定は、締切後郵送にて通知します。 必着

お問合せ・お申込み(土日祝除く8：30～17：15)

(公社)山口県シルバー人材センター連合会

☎ 083-921-6070 Fax 083-921-6077

〒753-0079 山口市糸米2丁目13-35(県土連ビル1F)

※諸般の事情により、延期または中止となる場合があります※



ハウスクリーニング講習 カリキュラム



8/3(木) 13:30~

ユーピーアールスタジアム 第1・2会議室

| 日時 | | | 時間 | 会場 |
|------------|---------------|---|-----|--------------|
| 8/3 (木) | 13:30 ~ 15:00 | 開講・オリエンテーション 家庭で使えるお掃除のコツ <ul style="list-style-type: none">・トイレ清掃・窓清掃・シミ抜きについて | 1.5 | ユーピーアールスタジアム |
| | 15:00 ~ | シルバー説明会 | | |

※内容は変更する場合があります。

持参物 ・ 筆記用具 ・ 飲み物 ・ マスク着用

服装 ・ 動きやすい服 ・ スニーカー

会場案内図



受講申込書

公益社団法人 山口県シルバー人材センター連合会 宛

申込年月日：令和 年 月 日

| | |
|------|-------------|
| 講習会名 | ハウスクリーニング講習 |
|------|-------------|

| | | | |
|--------|----------|----|-----|
| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
| (フリガナ) | 昭和 年 月 日 | 歳 | 男・女 |

| | | | |
|----|-----|--|--|
| 住所 | 〒 - | | |
|----|-----|--|--|

| | | | | |
|------|----|---|----|---|
| 電話番号 | 自宅 | - | 携帯 | - |
|------|----|---|----|---|

| | |
|--------------------------------|---|
| 講習会をどこでお知りになりましたか (該当する口に✓) | <input type="checkbox"/> 市町広報誌 <input type="checkbox"/> 新聞折込 <input type="checkbox"/> 地域の情報誌 <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> ハローワーク（公共職業安定所） <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|--------------------------------|---|

| | |
|---|---|
| シルバー人材センターのイメージや期待することについてご回答ください。 (複数選択可、該当する口に✓) | <input type="checkbox"/> 友達（仲間）を作りたい <input type="checkbox"/> 健康維持 <input type="checkbox"/> 収入を得たい <input type="checkbox"/> 生きがいづくり <input type="checkbox"/> 自分の能力を生かせる <input type="checkbox"/> 新たな分野で働くことへの挑戦 <input type="checkbox"/> 生活のリズム <input type="checkbox"/> 地域社会への貢献 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
|---|---|

◎申込みの動機について（受講選考の際に使用しますので具体的にお願いします。）

◎現在シルバー人材センターの会員ですか。
(該当する口に✓) (はい いいえ)

「はい」の方
(該当する口に✓) ○昨年度1年間就業していませんか。 (はい いいえ)
○職種転換の意思がありますか。 (はい いいえ)
※職種転換希望の会員の方、昨年度1年間就業していない会員の方が受講の対象者となります。

「いいえ」の方
(該当する口に✓) ○シルバー人材センターに入会の意思がありますか。 (はい いいえ)
※講習後に、地域のシルバー人材センターの会員になって就業いただける方が受講の対象者となります。

◎講習会終了後の働き方について

1、今まで経験した主な仕事 ① () ② ()

2、今後希望する仕事 ① () ② ()

3、週に何日程度働くことができますか。 () 日程度

◎シルバー人材センターへのご意見・ご要望などあればお聞かせください。

・個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」を当連合会のホームページ等でご確認ください。

・ご記入いただいた個人情報は、入会勧奨、就業状況調査等のため、在住のシルバー人材センター及び本事業の委託者である厚生労働省山口労働局において使用することがありますので、あらかじめご了承ください。

この取扱いについて、同意できましたら、次の署名欄に自署願います。

令和 年 月 日

ご署名 _____

【新型コロナウイルス感染予防対策】

講習会等は国の基準に従って実施します。

実施当日、発熱や具合が悪い等、体調不良の方は受講・体験をご遠慮いただきますようお願いいたします。

また、受講・体験される方はマスク着用をお願いします。

【問合せ先】 公益社団法人 山口県シルバー人材センター連合会

TEL : 083-921-6070

FAX:083-921-6077