シルバー会員になって
一緒に働きましょう!

男女ともに歓迎

高齢者活躍人材確保育成事業
厚生労働省愛知労働局委託事業

「剪定」技能講習受講者募集

受講料無料・テキスト代無料　会場までの交通費は自己負担

講習日時　令和8年 **11月30日(月)** 13:00～16:00

講習会場　**グリーンパレス春日井**　座学(学科)のみ
1階会議室101
春日井市東野町字落合池1番地2

募集人員　**90名**

講師　鈴木 金幸 氏

申込締切日　令和8年**11月11日(水)**【必着】

申込方法　裏面をご参照ください。

対象者 ①、②どちらかに該当する方

①シルバー人材センターの会員でない**春日井市・尾張旭市・瀬戸市在住の60歳以上の方**（令和9年3月31日時点で満60歳以上の方含む）

②春日井市・尾張旭市・瀬戸市のシルバー人材センターの会員で**職種転換を希望する方**、又は**シルバー人材センターで昨年度1年間就業していない方**

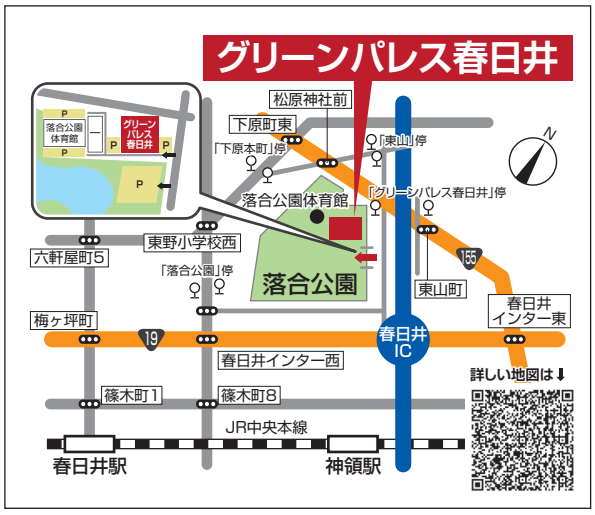
この技能講習は専門知識を学び、シルバー人材センターの会員になって就業することを目的としたものです。
提供する業務は ●**臨時的・短期的な業務**（おおむね月10日程度以内）
●**軽易な業務**（おおむね週20時間を超えないことを目安）　となります。

講習内容

※内容等は変更となる場合があります。

日　程	時　間	講習内容	
11月30日(月)	12:45～13:00	受付	
	13:00～15:30	学科	オリエンテーション ・道具の基礎知識と安全な使用方法 ・剪定・整枝の基礎知識 ・季節による剪定
	15:30～16:00	シルバー人材センターについて	

講習会場



お問合せ先（電話番号・FAX番号をよくお確かめのうえ、お掛け間違いのないようお願いします。）

公益社団法人
春日井市シルバー人材センター　TEL 0568-84-3515

公益社団法人
尾張旭市シルバー人材センター　TEL 0561-54-5088

公益社団法人
瀬戸市シルバー人材センター　TEL 0561-84-2090

共催

公益社団法人愛知県シルバー人材センター連合会
〒453-0016 名古屋市中村区竹橋町36番31号　TEL 052-433-9711　FAX 052-433-9714

ホームページ　Instagram　LINE

[ID　　]　　令和８年度　高齢者活躍人材確保育成事業

受 講 申 込 書

※郵便･FAX･メールで応募

6S20

（春日井市会場）「剪定」技能講習

講習日：令和8年11月30日（月）　会場：グリーンパレス春日井

※ データは 受講者の選定 に使用します　　【申込年月日：令和　　年　　月　　日】

フリガナ		性別 ※記載は任意	男 ・ 女 ・ その他
氏名		生年月日	昭和　　年　　月　　日　　歳
会員区分	□ 会員でない　　□ 会員（センター名：　　）（会員番号：　　）		
住所	〒		
連絡先	自宅電話：	携帯電話：	
個人情報の取扱いについて	**□ 同意する**　**下記取扱いについて同意いただける方は左の□にチェック☑してください。** 個人情報の取り扱いについては、当連合会ホームページ「個人情報保護方針」をご確認ください。 ご記入いただきました個人情報は、本講習やイベントの運営・管理に使用するほか、住所地のシルバー人材センターへ情報提供を行い、シルバー人材センターへの入会奨励等に、使用する場合がありますので、予めご了承ください。 **※同意いただけない方はご参加いただけません。**		

下記についてお聞きします。いずれかに〇をつけてください。

すべての方	**A ： この講習を何で知りましたか。** ① 新聞折込チラシ　② 広報誌　③ シルバー人材センター　④ ハローワーク ⑤ 知人・友人　⑥ ホームページ・SNS　⑦ その他（　　）
会員でない方	**B ： 入会を希望しますか。**　※入会には会費が必要です。 ① はい　② 検討中　③ いいえ　①、②を選択された方は入会説明会への参加をお願いします。
	C ： 入会を希望又は検討中の方にお聞きします。どのタイミングで入会したいですか。 ① できるだけ早く　② 3か月以内　③ 6か月以内　④ 1年以内　⑤ 1年以降
	D ： 現在働いてますか。 ① はい　② いいえ
	E ： シルバー人材センターをご存知ですか。 ① 利用したことがある　② ある程度知っている　③ 聞いたことがある　④ 今回初めて知った
	F ： シルバー人材センターを知っている方はご存知の内容はどれですか。（複数回答可） ① 就業紹介　② ボランティア活動　③ サークル活動　④ 旅行などのレクリエーション ⑤ イベントへの参加　⑥ その他（　　）
会員の方	シルバー人材センターで **G ： 講習と同じ仕事をしたことがありますか。**　① はい　② いいえ **H ： 昨年度1年間仕事をしたことがありますか。**　① はい　② いいえ

申込先　公益社団法人 愛知県シルバー人材センター連合会

郵　送　〒453-0016　名古屋市中村区竹橋町36番31号

FAX　**052-433-9714**
※「FAX」でお申し込みの方は送信後申込先へ確認の電話をお願いいたします。
（TEL 052-433-9711）

メール　aisiren-ikusei@sjc.ne.jp　　担当：業務課
※「メール」での申し込みの方は上記内容をメールの本文に文字入力のうえ送信してください。（質問もご回答ください［ 例 ］A① B① C② D② E① F①②）

シルバー人材センターとは

「自主･自立、共働･共助」が理念であり、企業、家庭、官公庁などから業務を受注し、それらを、就業を希望する高齢者（会員）に、働く場として提供します。
会員に働く機会を提供し、会員の生きがいの充実や生活の安定を図ります。

参加が決定した方のみ「受講決定のお知らせ」を締切日以降に郵送します。