

シルバー会員になって  
一緒に働きましょう!

男女  
とも  
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

# 「刈払い機取扱作業員」 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6年 **6月28日(金)** 9:10~17:00

講習会場 **稲沢市勤労福祉会館 第1研修室**  
稲沢市朝府町5-1

募集人員 **15名** 申込締切日 令和6年**6月12日(水)**

講師 **コマツ教習所株式会社 愛知センタ**

申込方法 裏面の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX、郵送(6/12[水]必着)、またはメールで愛知県シルバー人材センター連合会へお送りください。受講の可否の結果は、締切日以降に郵送します。

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稲沢市在住の60歳以上の方(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方含む)
- ② 稲沢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

Instagram



公益社団法人  
愛知県シルバー  
人材センター連合会

LINE



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  |
|----------|-------------|---|
| 6月28日(金) | 9:00~ 9:10  | 受付  |
|          | 9:10~16:35  | オリエンテーション<br>【学科】<br>・刈払い機に関する知識<br>・刈払い機を使用する作業に関する知識<br>・刈払い機の点検及び整備に関する知識<br>・振動障害及びその予防に関する知識<br>・災害事例<br>・関係法令<br>【実技】<br>・刈払い機の作業 |
|          | 16:35~17:00 | シルバー人材センターの入会説明   |

講習会場



## 「しめ縄」就業体験

体験日時 令和6年**7月9日(火)** 10:00~12:00 (受付9:45~)  
体験会場 **稲沢市シルバー人材センター**  
稲沢市稲葉3丁目11番8号

募集人数 **5名** 申込方法 裏面をご参照ください  
申込締切日 令和6年**6月18日(火)**

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稲沢市在住の60歳以上の方(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方含む)
- ② 稲沢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

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いたします。)

公益社団法人  
稲沢市シルバー人材センター  
〒492-8219 稲沢市稲葉3丁目11番8号  
TEL 0587-21-9130

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 名古屋市東区中村区竹橋町36番31号  
TEL 052-433-9711 FAX 052-433-9714



## 技能講習・就業体験 受講申込書

(稲沢市)

※郵便・FAX・メールのいずれかでご応募ください。

## 「刈払い機取扱作業」技能講習 / 「しめ縄」就業体験

参加を希望する講習・体験の□にチェック☑してください。

 講習日：令和6年6月28日(金) 講習名：「刈払い機取扱作業」 申込締切日 6/12水 講習日：令和6年7月9日(火) 体験名：「しめ縄」 申込締切日 6/18火※ 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・年齢                    | 男・女・回答しない  | 歳      |
| 氏名                    |   | 生年月日                     | 昭和   | 年 月 日  |
|                       |   | 会員区別<br>どちらかに☑<br>してください | <input type="checkbox"/> 会員でない<br><input type="checkbox"/> 会員 (センター名<br>(会員番号) | )<br>) |
| 住所                    | 〒   | -                        |  |        |
| 連絡先                   | 自宅電話：   | 携帯電話：                    |  |        |
| 個人情報の<br>取り扱いに<br>ついて | <input type="checkbox"/> <b>同意する</b> 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<br>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<br>個人情報は、本技能講習の運営・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<br>人材センターへの入会奨励等に使用することがありますので、予めご了承ください。<br><b>※同意いただけない方は講習に参加いただけません。</b> |                          |  |        |

下記についてお聞きします。いずれかに○をつけてください。

|                      |   |
|----------------------|---|
| A: この講習を何で<br>知りましたか | ① 募集用チラシ・ポスター ② 広報誌 ③ シルバー人材センター ④ 知人・友人<br>⑤ ホームページ・SNS ⑥ ハローワーク ⑦ 就職相談会・説明会 ⑧ その他( )  |
| 会員で<br>ない方           | <b>B:入会を希望する。</b> ① はい又は検討中 ② いいえ ※入会される場合は会費が必要です。<br>上記で①を選択された方は入会説明会への参加をお願いします。<br><b>C:入会を希望又は検討中の方にお聞きします。どのタイミングで働きたいですか。</b><br>① できるだけ早く ② 3か月以内 ③ 1年以内 ④ 1年以降<br><b>D:シルバー人材センターをご存知ですか。</b><br>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<br><b>E:シルバー人材センターを知っている方</b> …ご存知のサービスに○をつけてください。(複数回答可)<br>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<br>⑤ イベント・フェスへの参加 ⑥ 作品展示会 ⑦ その他( ) |
| 会員の方                 | シルバー人材センターで<br><b>F:講習と同じ仕事をしたことがありますか。</b> ① はい ② いいえ<br><b>G:昨年度1年間仕事をしたことがありますか。</b> ① はい ② いいえ  |

この受講申込書にご記入の上、申込先まで「郵送」・「FAX」・「メール」のいずれかでご応募ください。

「メール」での申し込みの方は上記内容を入力してください。(質問もご回答ください(例)A① B① C② D② E①③④)

※メール本文に回答をいただくようお願いいたします。添付ファイルは開くことができません。

※受講の可否の結果は【締切日以降に郵送】します。


 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

FAX 052-433-9714

メール aisiren-ikusei@sjc.ne.jp

担当：業務課

## 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。