

シルバー会員になって一緒に働きましょう!

受講料・テキスト代無料

会場までの交通費は自己負担

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

男女とも
歓迎!

「剪定」技能講習

受講者募集



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(10/10(火)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。

講習日時 令和5年10月27日 金

講習会場 津具基幹集落センター(研修室)

北設楽郡設楽町津具字見出 13

募集人員 15名 申込締切日 10月10日 火

講師 中山 和彦氏(樹木医・造園施工管理技士1級)

対象 ① シルバー人材センターの会員でない設楽町・東栄町・豊根村在住の60歳以上の方(令和6年3月31日時点で満60歳以上の方含む)

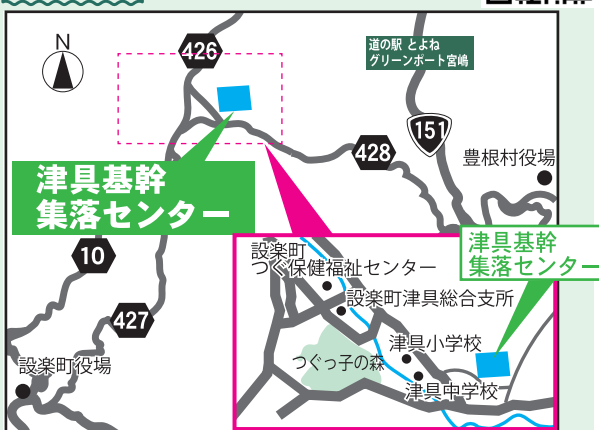
② 設楽町・東栄町・豊根村のシルバー人材センターの会員で「職種転換を希望する方」又は「シルバー人材センターで昨年度1年間就業していない方」

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
10/27 金	9:45 ~ 10:00	受付
	10:00 ~ 12:00	学科 「庭木」剪定について ・剪定と整枝の基礎知識 ・道具の基礎知識 ・脚立の安全な使用方法
	13:00 ~ 15:30	実技 「庭木」剪定 ・剪定の方法と技術 ・樹木の刈込・剪定
	15:30 ~ 16:00	シルバー人材センターの入会説明

講習会場

こちらからマップへアクセスできます。→



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。

東栄町の方に限ります

「五平餅 手作り・販売」就業体験

- 講習日時 令和5年11月7日(火) 10:00 ~ 13:30
- 体験会場 手作り製作: 東栄町高齢者生産活動センター
販売: シルバーかあちゃんの店(ふれあい交流館)
- 募集人員 3名
- 申込締切日 10月23日(月)

対象

- (1) シルバー人材センターの会員でない東栄町在住の60歳以上の方(令和6年3月31日時点で満60歳以上の方含む)
- (2) 東栄町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 設楽町シルバー人材センター
TEL.0536-62-1784

公益社団法人 東栄町シルバー人材センター
TEL.0536-76-1267

とよねシルバーセンター
TEL.0536-85-1550

共催

公益社団法人
愛知県シルバー人材センター連合会
〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目2番1号 愛知県東大手庁舎6階
TEL.052-961-9521 FAX.052-961-9524
URL: <https://webc.sjc.ne.jp/aisiren/>



技能講習・就業体験 受講申込書

(設楽町・東栄町・豊根村)

※郵送・FAX・メールのいずれかでご応募ください。

「剪定」技能講習 / 「五平餅手作り・販売」就業体験

対象エリアの講習日の□にチェック☑してください。

 講習日：令和5年10月27日(金) 講習名：「剪定」

申込締切日10/10(火)

 講習日：令和5年11月7日(火) 講習名：「五平餅手作り・販売」

申込締切日10/23(月)

※東栄町の方のみ

※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 (どちらかに☑ してください)	<input type="checkbox"/> 会員でない <input type="checkbox"/> 会員 (センター名 (会員番号))
住所	〒 _____			
連絡先	自宅電話： _____	携帯電話： _____		
個人情報の取り扱いについて	<input type="checkbox"/> 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。 ※同意いただけない方は講習に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○をつけてください。

A: この講習を何で知りましたか	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 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 (_____)	
会員でない方	B: 入会を希望する。 ①はい ②検討中 ③いいえ *入会后、年会費が必要となります。	
	C: 入会を希望する方にお聞きします。どのタイミングで働きたいですか。 ①できるだけ早く ②3か月以内 ③1年以内 ④働くことを考えていない	
	D: 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	
会員の方	E: シルバー人材センターを知っている方…ご存知のサービスに○をつけてください (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・フェスへの参加 ⑥作品展示会 ⑦その他 (_____)	
	シルバー人材センターで F: 技能講習・就業体験と同じ仕事をしたことがありますか。 ①はい ②いいえ	
	G: 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	

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。

※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。)

(質問もご回答ください (例) A① B① C② D② E①③④)

※受講の可否の結果は【締切日以降に郵送】します。



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。

申込

公益社団法人 愛知県シルバー人材センター連合会

郵送

〒460-0001 名古屋市中区三の丸三丁目2番1号

FAX

愛知県東大手庁舎6階

メール

052-961-9524

aisiren-ikusei@sjc.ne.jp

担当：業務課