シルバー会員になって 一緒に働きましょう!

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

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 **9月26日** \$\frac{9:30}{16:30}

講習会場

アイプラザ半田

半田市東洋町一丁目8番地

募集人員 20名

講師

小山 登志恵 講師 職業訓練指導員(造園)

申込締切日 令和6年**9月10日** (必着)

申込方法

裏面をご参照ください。



- ①シルバー人材センターの 会員でない半田市・阿久 比町在住の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半田市・阿久比町のシル 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

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			
9月26日 (木)	9:15~ 9:30	受付			
	9:30~12:00	オリエンテーション 剪定作業の安全管理 ・道具の基礎知識 ・脚立の安全な使用方法 ・剪定・整枝の基礎知識			
	13:00~16:00	・剪定の方法と技術 実 ・樹木の刈込・剪定 ・季節による剪定			
	16:00~16:30	シルバー人材センターの入会説明			

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。)

公益社団法人半田市シルバー人材センター TEL 0569-22-8736

公益社団法人阿久比町シルバー人材センター TEL 0569-48-1111



Instagram



LINE LINE

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

※ データは 受講者の選定 に使用します

年

月

 \mathbf{B}

6S01

フリガナ

※郵便·FAX·メールのいずれかでご応募ください。

【申込年月日:令和

(半田市会場)「剪定」技能講習

申込締切日 9/10 必 講習日: 令和6年9月26日(木) 会場:アイプラザ半田

フリガナ		性別・年齢	男・女	回答した	いに	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	□ 会員で □ 会員()		
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	□ 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講習に参加いただけません。							
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 広報記 ⑤ ホームページ・SNS ⑥ ハローワー)		
会員で ない方	B:入会を希望する。 ① はい又は検 上記で①を選 C:入会を希望又は検討中の方にお聞いのできるだけ早く ② 3か月以内 D:シルバー人材センターをご存知です ① 利用したことがある ② ある程が E:シルバー人材センターを知っている ① 就業紹介 ② ボランティア活動 ⑤ イベント・フェスへの参加 ⑥	択された方は7 きします。どの3 内 ③ 1年以内 けか。 度知っている (方 … ご存知のも 動 ③ サークノ	く会説明会へ タイミングで 内 ④ 1年」 ③ 聞いたこと サービスに〇・ レ活動 ④ i	、の参加をお 働きたいで? 以降 とがある ④ をつけてくだ	願いします すか 。) 今回初め ⁻ さい。(複数	す。 で知った (回答可)		
会員の方	シルバー人材センターで F:講習と同じ仕事をしたことがありま G:昨年度1年間什事をしたことがあり							

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。

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 〒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。