

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

# 「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6年 **10月8日(火)** 9:30~16:30

講習会場 **新城総合公園** 座学会場 **弓道場**  
新城市浅谷字ヒヨイタ40

募集人員 **20名**

講師 **中山 和彦** 講師(樹木医・造園施工管理技士1級)

申込締切日 令和6年**9月18日(水)**

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**新城市・設楽町・東栄町・豊根村**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新城市・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**

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
10月8日(火)	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	実技 ・剪定の方法と技術 ・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いたします。)

公益社団法人  
新城市シルバー人材センター  
TEL 0536-23-5666

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  
〒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



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6年**10月1日(火)** 10:00~12:00

会場 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お店(ふれあい交流館)

募集人員 3名 申込締切日 令和6年**9月12日(水)**

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**東栄町**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**



## 技能講習・就業体験 受講申込書

(新城市・設楽町・東栄町・豊根村) 剪定 6S02 / 五平餅 4Z02 ※郵便・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

参加を希望する講習日の□にチェック☑してください。

 講習日：令和6年10月8日(火) 講習名：「剪定」

申込締切日 9/18 水

 講習日：令和6年10月1日(火) 講習名：「五平餅 手作り・販売」

申込締切日 9/12 木

※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"/> <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 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。 <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 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>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。 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。 <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> ① できるだけ早く ② 3か月以内 ③ 1年以内 ④ 1年以降 <b>D:シルバー人材センターをご存知ですか。</b> 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 <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) 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( )
会員の方	シルバー人材センターで <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 <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。

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。