

令和8年度

植木剪定スタッフ講習

受講者募集

受講料無料

会場までの交通費・昼食は各自ご負担になります

この講習会は、厚生労働省茨城労働局の委託を受けて実施するもので、高齢者の就業に役立てようとするものです。

| 植木剪定スタッフ講習 | | 内 容 | 定員 | 開催場所 |
|------------|---|--|-----|--|
| 開催日 | 令和8年6月30日(火) ↳ 7月1日(水) 【2日間】 | 茨城県の著名な講師により下記内容について学びます。 ①安全就業 ②就業準備 ③三脚の使い方 ④剪定樹種の時期と要領 ⑤剪定、整枝(実技)の基本 | 10名 | 座学:那珂市中央公民館 視聴覚室 実技:一の関ため池親水公園 那珂市福田1819 tel: 029-298-5680 |
| 時 間 | 6月30日(火) 10:00~16:00 7月1日(水) 10:00~16:00 | | | |

※ 感染症の蔓延状況や規定の人数に満たない場合、及び天候などにより講習を中止する場合があります。

受付締切日

令和8年6月16日(火)

* 応募者多数の場合早期に締切る場合があります。

受講対象の方



- (1)現在シルバー人材センターの会員でない高齢者(令和9年3月31日時点で満60歳以上の方)でシルバー人材センターの会員になって就業する意欲のある方。
- (2)職種転換を希望するシルバー会員若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員。
- (3)全日程参加可能な方。



お申込み方法

- 茨城県シルバー人材センター連合会またはお住まいのシルバー人材センターへ、所定の申込書へ記入のうえ直接お申込みください。郵送・ファックスでのお申込みは不可。
※裏面に申込書があります。
- お申込みは平日の午前9時~午後5時までをお願いします。



| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| (公社)茨城県シルバー人材センター連合会 右記QRコードからHPをご覧ください 技能講習、連絡先等を確認できます。  | 〒310-0851 水戸市千波町1918 セキョウ・ウェルビーイング福祉会館3階 | tel 029-244-4623 fax 029-244-4633 |
| (一社)常陸大宮市シルバー人材センター 右記QRコードからHPをご覧ください 活動内容、連絡先等を確認できます。  | 〒319-2254 常陸大宮市北町400-2 おおみやコミュニティセンター内 | tel 0295-53-5885 fax 0295-53-5921 |
| お住まいの各市町村シルバー人材センター | お住まいの各市町村シルバー人材センターが不明の場合は 上記「茨城県シルバー人材センター連合会」へお問い合わせください。 | |

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

(主催) 公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会

令和8年度 高齢者活躍人材確保育成事業

| | | | | |
|-----|----|---|---|---|
| 申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

【技能講習】受講申込書

※ 受講者選考・受講案内送付等で必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

| | | | | |
|-------------------------------|--|---|-----------------------|---------|
| 講習名 | 植木剪定スタッフ講習 | | | |
| 開催日 | 令和8年6月30日(火)～7月1日(水) | 会場 | 那珂市中央公民館／一の関ため池親水公園 | |
| フリガナ | | | 性別 | 1 男 2 女 |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 年齢 | 歳 | | | |
| 住所 | 〒 - - - - | | | |
| 連絡先 | 電話1(固定) | - | - | 電話2(携帯) |
| | メールアドレス | | | |
| 問1 健康状態は? | 1 大変良い 2 良い 3 普通 | | | |
| 問2 申込みのきっかけはなんですか? (複数回答可) | 1 県広報誌 ひばり 2 ラッピング列車 3 ホームページ 4 パンフレット 5 チラシ 6 動画配信 7 新聞・タウン誌 8 ポスター 9 ラジオ 10 シルバー人材センターで 11 ハローワークで 12 市町村広報誌 13 その他 () | | | |
| 問3 シルバー人材センターの会員ですか? | 1 はい | センター名 () シルバー人材センター 入会年月 (年 月) | | |
| | | 就業はしていますか? | 1 はい 職種転換を希望 2 いいえ | |
| | 2 いいえ | 本技能講習は原則、シルバー人材センターの会員になって就業できる方が対象になっています。よろしいですか? はい | | |
| 問4 講習終了後の働き方の希望は? | 1 すぐに働きたい 2 いずれ働きたい | | | |
| 問5 どの程度働きたいですか? | 1 月であれば () 日程度 2 週であれば () 時間程度 | | | |
| 問6 就業したい仕事はなんですか? | 1 当該講習に係る仕事 2 当該講習以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。) () | | | |

※ 受講後の就業については確約できませんのでご了承ください。

お申込方法 お住まいの地域のシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください。受付時間は午前9時から午後5時までです。郵送・FAXでのお申込みはできません。

◎ 受講者選考を行い、開講日の1週間前を目安に受講案内をお送りいたします。

※個人情報の取扱いについて

この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、及び入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取扱いについては、(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認いただけます。