

シルバー人材センターでのお仕事をしてみませんか？

『刈払い機』技能講習 (湖西市会場)

※本講習は、働き方の選択肢の一つとしてシルバー人材センターを知っていただくものであり、シルバー人材センターへの入会、入会後の就業を目的としています。

講習内容

刈払機を使用する作業においては、作業者の転倒や刈刃の跳ね返りなどより、刈刃に接触したことによる災害や、誤った使用方法による振動障害発生可能性があります。これらの適切な取扱い方法について必要な知識、技術を学びます。

講習期間

令和元年 10月29日(火)

募集定員

10名 ※先着順ではありません。

受講対象者

・湖西市内に住む60歳以上(2020年3月31日時点で)で現にシルバーの会員でない方
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いただける方が対象となっております。そのため、就業の意志がなく、趣味・教養のための申込みはご遠慮下さい。
※下記講習日程全てを受講していただくことが条件となります。日程を確認のうえお申込みください。

申込締切日

令和元年 10月21日(月)

申込方法

裏面の申込み用紙に必要事項をご記入の上、申込先に直接提出していただくか、FAXまたは郵送にてお申込みください。

注意事項

- ・受講者が少ない場合は講習中止となる場合があります。中止の場合、申込者へ締切日以降に電話(郵送)等で連絡いたします。また、応募者多数の場合、選考基準に従い決定させていただきます。
- ・講習に関する経費のうち受講料・テキスト代は無料ですが、会場までの交通費及び、昼食・飲物代は自己負担となります。
- ・当日の持ち物、服装、その他の注意事項は、受講決定後ご案内します。

講習会場

(公社)湖西市シルバー人材センター(開閉講式・座学会場) 湖西市鷺津794番地の6
※(実技会場)梶田多目的運動広場 湖西市吉美959-1 講習日当日にご案内します。



講習会日程		(集合時間 開始10分前)
日程	時間	内容
10月29日(火)	9:00 ~ 12:00	・開講式、ガイダンス ・刈払機に関する知識 ・刈払機を使用する作業に関する知識 ・刈払機の点検及び整備に関する知識 ・振動障害及びその予防に関する知識 ・関係法令 ・実技教育(隣接地となります) ・アンケート、閉講式

※尚、カリキュラムの時間、内容等につきましては、変更する場合がありますのであらかじめご了承下さい

申込・問合せ先

公益社団法人 湖西市シルバー人材センター

住所/〒431-0431 湖西市鷺津794番地の6

電話/ 053-575-0654 FAX/ 053-574-0097 (受付9:00~17:00 土日祝日除く)

申込書は裏面



技能講習受講申込書

管理番号	
------	--

※記載事項の全てをご記入のうえ、表面の受講申込先へ直接持参または郵送・FAXにて、申込締切日迄(必着)に申込みください。

受講対象者は、シルバー人材センターへの入会・就業希望者(60歳以上)です

令和元年度高齢者活躍人材確保育成事業	申込日	令和元年 月 日
--------------------	-----	----------

講習名	『刈払い機』技能講習
-----	------------

講習場所	[開閉講式・座学会場] (公社)湖西市シルバー人材センター [実技会場] 梶田多目的運動広場	講習期間	10月29日(火)
------	------------------------------------------------------	------	-----------

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳

住所	〒 - (アパート・マンション名・部屋番号)		
----	---------------------------	--	--

連絡先	電話	FAX	携帯
-----	----	-----	----

1. 申込の動機について(受講選考に使用します。具体的にお願いします)	
2. シルバー人材センターへの入会意思について	(1) シルバー人材センターへの入会意思はありますか。(はい・いいえ) (2) 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。
3. 講習修了後の働き方について	(1) 講習終了後、すぐに働くことができますか。(はい・いいえ) (2) 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。 (3) 週に何日程度働くことができますか。()日程度 (4) 講習内容を生かして、どのような分野で働きたいですか。以下に記載ください。
4. 講習受講後、シルバー人材センターからの個別入会勧奨について	入会勧奨について同意いただけますか。(はい・いいえ)
5. シルバーのイメージ・シルバーに期待すること	

- この申込書は、技能講習受講者の決定、受講者への連絡及び入会案内などのために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以外には使用いたしません。
- 個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を(公社)静岡県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認ください。
①受講申込書に記載された個人情報については、各市町のシルバー人材センターにおいて入会案内、就業支援等にも使用します。
②受講後、原則、お住まいの市町のシルバー人材センターに入会し、会員として就業していただくことになります。

上記の取扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。

令和元年 月 日 　　ご署名： _____