

『経理事務スタッフ補助』 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

経理事務スタッフのサポートをするために特に資格を持っていない方も働いており、多くは補助事務職として働いています。お金の計算が好きな方、細かい作業をミスなく正確にすることが得意な方は向いているといえるでしょう。日々のデータ入力や伝票整理、資料作成、記帳業務といった業務や、電話応対や接客、スケジュール管理なども行う場合も少なくありません。業務に関連する周辺業務(付随業務)をサポートすることが、おもな役割です。

講習期間

令和3年 1月27日(水)・28日(木) ※2日間

募集定員

15名 ※先着順ではありません。

受講対象者

- ▶ 湖西市内に住む、今年度シルバー人材センターに入会し就業を希望する原則60歳以上の方。
※職種転換を希望する現シルバー会員の方も申込みいただけます。
- ▶ 原則シルバー人材センターの会員となり就業を希望する方が対象です。そのため、就業の意志がなく趣味、教養目的での受講はできません。
- ▶ 下記講習日程の全てを受講していただくことが要件となります。



申込締切日

令和3年 1月18日(月) ※当日必着

申込方法

裏面「受講申込書」に必要事項をご記入の上、申込み先へ郵送・FAX・持参にて提出してください。

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。
※一部、現シルバー会員の参加を予定しています。あらかじめご了承ください。
- ▶ なお、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。

講習会場

新居地域センター 2階 大会議室 湖西市新居町浜名519-1

会場地図 駐車場はあります。



講習会日程 (集合時間 開始10分前)

日程	時間	会場	内容
1/27(水)	10:00~ 15:00	新居地域 センター 2階 大会議室	・開講式、オリエンテーション (経理事務補助の基礎) ・電卓の扱い方 ・簿記会計の基礎 ・帳簿の書き方 他
1/28(木)			(接遇の基本) ・マナーの必要性 ・ソーシャルディスタンスを 意識した空間管理 等 ・アンケート ・閉講式、入会オリエンテーション

※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ください。



技能講習受講申込書

※記載事項の全てをご記入のうえ、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)にお申込みください。

講習名	『経理事務スタッフ補助』		申込日	令和 年 月 日
講習場所	新居地域センター 2階 大会議室		講習期間	令和3年 1月27日(水)・28日(木) ※2日間
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		携帯	
健康状態	現在の健康状態は (良好 ・ 良い ・ 普通) ※気になることは ()			
お申込みに当たっての確認事項	▶シルバー人材センターの会員ですか? (はい ・ いいえ) “いいえ”の場合 ▶会員となり就業する意思はありますか? (はい ・ いいえ) ▶入会后すぐに働くことはできますか? (はい ・ いいえ ※その理由) ▶技能講習を機会にどのような分野・業種で働きたいですか? ○記してください 生活支援/介護/学童保育/調理関係/清掃/事務/屋外軽作業/その他 () ▶お申込みの動機をお聞かせください。 【 】			
会員確認事項	“はい”の場合 ▶所属センターをお聞かせください。(シルバー人材センター/会員番号) ▶過去1年間の就業歴をお聞かせください。○記してください。 生活支援/介護/学童保育/調理関係/清掃/事務/屋外軽作業/その他 () ▶職種転換したい場合、希望する職種をお聞かせください。※会員受講申込は職種変換希望が要件です。 【 】 ▶お申込みの動機をお聞かせください。 【 】			
お申込みのきっかけについて	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> ラジオ・新聞 <input type="checkbox"/> 広報紙 <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 友人・会員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
シルバーのイメージやシルバーに期待すること等				
▶この申込書は、講習受講者の決定、受講者への連絡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本申込書の個人情報は、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でご確認ください。 上記の取扱いに関して同意、確認いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。 令和 年 月 日 〃署名				