

# 講習会のご案内

本講習は、60歳以上のあなたに新しい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入会、就業のキッカケづくりを目的としています。

**受講者募集**  
参加無料

次の2講習のうち、希望された1講習のみ受講いただけます。内容・日程を確認のうえ、お申込みください。

①クリーンスタッフ養成	
講習日程	令和4年 9月26日(月)
募集定員	12名 ※先着順ではありません。
申込期限	令和4年 9月12日(月) ※必着
講習内容	清掃は、住まわれる方や利用する方に対し、清掃により心地よい空間を確保して清潔な環境を保つ仕事として必要です。清掃用具・洗剤等についての正しい知識や使用方法を学びます。

②生活支援スタッフ(基本編)	
講習日程	令和4年 9月28日(水)
募集定員	15名 ※先着順ではありません。
申込期限	令和4年 9月12日(月) ※必着
講習内容	高齢世帯を支援するために必要な家事全般に係わる諸方法、並びに緊急時の対処方法等を習得し、福祉サービス業関連への就業を目指します。

## 申込方法

裏面「受講申込書」に必要事項を記入し、下記の申込先へ提出ください。  
郵送・FAXでのお申込みも可能です。

## 受講条件

- ①湖西市内にお住いの現にシルバー人材センターの会員でない概ね60歳以上の高齢者
- ②シルバー人材センターの会員となった以後に就業したことの無い職種・業務内容での就業を新たに希望するセンター会員又は、昨年度1年間就業していないセンター会員

## 受講決定

- ①受講の可否は、選考により決定します。(先着順ではありません。)
- ②選考結果は、申込者全員に対して申込締切後に書面(郵送)にて通知します。
- ③開催人数に満たない場合、また、新型コロナウイルスの感染状況により、開催を中止することがあります。予めご了承ください。

## その他

- ①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。
- ②動きやすい服装で参加してください。なお当日の服装・持参する物等は、受講決定通知にてご案内します。
- ③会員登録には別途年会費が必要となります。入会後すぐに仕事を紹介することを確約するものではありません。

## 新型コロナウイルス感染対策

- ◆厚生労働省、自治体など公的機関の指導に従ってコロナ感染予防の対策をとり、講習・セミナー等を実施します。
- ◆会場に対して2分の1程度の定員にしています。
- ◆ご参加の方は、マスクの着用・手洗いの協力をお願いします。

## 会場

湖西地域職業訓練センター 湖西市吉美2918番地の1

講習カリキュラム (集合時間 開始10分前)			
日程	時間	会場	内容
①クリーンスタッフ養成			
9/26(月)	9:30~15:30	湖西地域職業訓練センター	・開講式/ガイダンス ・清掃について(座学) ・床、トイレ他の清掃について ・実技 ・アンケート記入/閉講式 ・入会オリエンテーション
②生活支援スタッフ(基本編)			
9/28(水)	9:30~15:30	湖西地域職業訓練センター	・開講式/ガイダンス(接遇) ・職業倫理、マナー(生活支援) ・生活支援の考え方 ・掃除、洗濯、調理、買物支援 ・アンケート記入/閉講式 ・入会オリエンテーション



※日時、内容等は事情により若干の変更になる場合があります。

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



※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。  
 ※特にご住所・氏名は、受講者への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	*受講を希望する講習に○印をつけてください。 ①クリーンスタッフ養成 ・ ②生活支援スタッフ(基本編)		申込年月日	令和	年	月	日
ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日	生まれ
氏名		性別	男	・	女	年齢	歳
住所	〒	自宅電話	-	-			
	(アパート・マンション名・部屋番号)	携帯電話	-	-			
1. シルバー人材センターの会員ですか?		はい	・	いいえ			
①上記で「いいえ」を回答した方、 受講後、シルバー人材センターの入会及び就業を希望しますか?		はい	・	いいえ			
②シルバー人材センター会員の方にお聞きます。 受講後、就業または、職種を変えて就業を希望しますか?		はい	・	いいえ			
2. 受講終了後、すぐに働くことができますか?		はい	・	いいえ			
上記で「いいえ」を回答した方はその理由を記入してください。							
①家庭の都合      ②健康面      ③その他 ( )							
3. 全日程出席できますか?		はい	・	いいえ			
上記でいいえを回答した方はその理由を記入してください。 ( )							
4. 希望する働き方をお聞きます。							
・週に何日程度 働くことができますか?		週	日程度	・1日に何時間程度 働くことができますか?		1日	時間程度
5. お申込みされた動機・きっかけをご記入ください。(ホームページ・市町広報誌・友人など)							
6. シルバー人材センターに期待することなど、その他ご意見・ご要望などありましたら自由にご記入ください。							

- ▶この申込書は、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。  
 ▶なお記載していただいた連絡先に、後日お住まいの地域のシルバー人材センター(連合会を含む)から入会案内等の連絡をさせていただくことがあります。

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

ご署名