

“長泉町”にお住まいの60歳以上の皆さまへ

令和3年度  
高齢者活躍人材確保育成事業(厚生労働省委託事業)

受講者  
募集  
参加無料

# 『清掃スタッフ』講習

※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。

## 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。

## 日程

令和3年 11月30日(火)

## 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してください。  
郵送・FAXでのお申込みも可能です。

## 定員

10名 ※先着順ではありません。

## 申込締切日

令和3年 11月22日(月)

## 受講条件

- ①長泉町内にお住いの概ね60歳以上の方(令和4年3月31日時点で満60歳以上の方)
- ②シルバー人材センターの会員となりお仕事をしたい方  
※会員登録を希望する方 ※既に会員の方で職種転換を希望する方、昨年度1年間未就業の方
- ③全日程参加できる方

## 受講決定その他

- ①受講の可否決定者には、「受講のご案内」を郵送(電話)にて案内します。
- ②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。
- ③会員登録には別途年会費が必要となります。入会後に仕事を紹介することを確約するものではありません。
- ④筆記具、昼食、飲物、手拭き、軍手を持参の上、動きやすい服装(実技のできる)で参加してください。  
その他詳細は、受講決定後ご案内します。

## 会場

長泉町ワークプラザ(長泉町シルバー人材センター)

### 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、必ずマスクを着用願います。
- ◆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のでご了承ください。

### 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
11/30(火)	10:00~ 16:00	長泉町 ワークプラザ (長泉町 シルバー 人材センター)	・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 ・入会オリエンテーション ・閉講式/アンケート

※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。

### 会場地図 駐車場はあります



申込・問合せ先

### 公益社団法人 長泉町シルバー人材センター

住所/〒411-0951 駿東郡長泉町桜堤1丁目10番9号(長泉町ワークプラザ内)

電話/ 055-988-2670 FAX/ 055-988-2681 (受付9:00~17:00 土日祝日除く)

申込書は裏面

## 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	『清掃スタッフ』		申込日	令和 年 月 日
講習場所	長泉町ワークプラザ (長泉町シルバー人材センター)		講習期間	令和3年 11月30日(火)
ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名			年齢	歳
生年月日	昭和 年 月 日			
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 ) ▶入会後すぐに働くことはできますか？( はい ・ いいえ ※その理由 ) ▶講習を機会にどのような分野・業種で働きたいですか？ ※下記から該当する項目を○で囲む 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。 ※下記から該当する項目を○で囲む 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、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、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 ご署名 _____				