

『福祉家事援助スタッフ』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を希望されている方、または現在会員登録をされている方を対象とした講習案内です。

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を習得し、福祉サービス業関連への就業を目指します。

日程 令和3年 12月17日(金)

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 12月10日(金)

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)
- ②シルバー人材センターでお仕事をしたい方
※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。入会后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、飲物を持参の上、動きやすい服装で参加してください

会場 (公社)長泉町シルバー人材センター 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)

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
12/17(金)	10:00~ 16:00	(公社)長泉町 シルバー 人材センター	・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 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	『福祉家事援助スタッフ』		申込日	令和 年 月 日
講習場所	(公社)長泉町シルバー人材センター		講習期間	令和3年12月17日(金)
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) ▶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 _____				