

60歳以上の皆様へ

受講者募集中

シルバー人材センターの

介護送迎運転講習

(二本松会場)

講習日時

- <1日目> 令和5年9月28日(木) 9時45分~16時00分
- <2日目> 令和5年9月29日(金) 8時45分~16時00分

会場

- <1日目> 二本松市シニア生活館
(二本松市若宮2丁目69)
- <2日目> 本宮自動車学校
(安達郡大玉村大山字狐森18)

講習対象 60歳以上で、地域のシルバー人材センターでの就業を希望する者
(シルバー会員の方は、職種変更希望者又は昨年度1年間未就業者)

定員 15名

申込締切 令和5年9月14日(木)
講習に必要な教材等は、主催者が準備します。



スケジュール

- (1日目)
- 9:30 ~ 9:45 受付
 - 9:45 ~ 10:00 開講式 柳インテック
 - 10:00 ~ 16:00 介護保険制度について
高齢者の理解・介護における
マナーとコミュニケーション
基礎技術 事故防止
 - 16:00 終了
- (2日目)
- 8:30 ~ 8:45 受付
 - 8:45 ~ 9:00 開講式 柳インテック
 - 9:00 ~ 15:30 安全運転のポイント
運転適性検査Ⅰ・Ⅱ
運転実技 危険予測
 - 15:30 ~ 16:00 閉講式

受講申込書、お知らせ等は裏面をご覧ください。

申込・問い合わせ先

二本松市にお住まいの方

公益社団法人二本松市シルバー人材センター(共催)

964-0906 二本松市若宮二丁目69番地

電話0243-23-5099 FAX0243-22-7895

上記以外の地域にお住まいの方

公益社団法人福島県シルバー人材センター連合会(主催)

960-8035 福島市本町5-5 殖産銀行フコク生命ビル3F

電話024-521-6081 FAX024-521-6086

※ シルバー人材センターに入会の意思がない方、ご自身の趣味・教養を目的とする受講申込はご遠慮ください。

※ 参加希望者が少数の場合等の諸事情により中止となる場合がありますのでご了承ください。

シルバー人材センターの
技能講習受講申込書

申込日 令和 年 月 日

1 下記により、技能講習受講を申込みます。

開催日	令和5年9月28～29日	講習名称	介護送迎運転講習(二本松会場)
ふりがな		性別 (任意)	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生まれ	年齢	歳
住所	〒 マンション・アパート・部屋番号までご記入ください。		
連絡先	つながりやすい電話番号をご記入ください。		

2 以下も必ずご記入ください。

申込みの動機		
シルバー人材センターの会員ですか？	① はい	② いいえ

【 ① はい 】と答えられた方

昨年1年間、シルバー人材センターで仕事をしましたか？	① はい	② いいえ
----------------------------	------	-------

【 ② いいえ 】と答えられた方

シルバー人材センターに入会の意思はありますか？	① はい	② いいえ
-------------------------	------	-------

【 ① はい 】と答えられた方

どのような仕事をされましたか？	→	現在シルバーでの職種を変わりたいという希望はありますか？	① はい	② いいえ
-----------------	---	------------------------------	------	-------

お知らせ

- ※ 1. この技能講習は、「60歳以上」の皆様、シルバー人材センターで就業していただけるよう開催するものです。
- ※ 2. この受講申込書は二本松市にお住まいの方は二本松市シルバー人材センターに提出してください。その他の地域の方は連合会に提出してください。FAX、郵送でも受け付けます。
- ※ 3. 応募者多数の場合は、センターへの新規入会希望者を優先させていただき、書類選考にて決定させていただきます。先着順ではありません。
- ※ 4. 受講の可否は、技能講習実施日前に、連合会から郵送でお知らせします。
- ※ 5. この講習を受講する事により、必ずしもシルバー人材センターから講習内容に関する仕事を紹介されるものではありません。
- ※ 6. 当日、体調不良の方の参加はご遠慮ください。
- ※ 7. 個人情報保護については、申し込みをされた時点で同意したことといたします。

<個人情報について>

個人情報は、(公社)福島県シルバー人材センター連合会の「個人情報保護方針」により、取扱います。個人情報は、当連合会及びシルバー人材センターが、本事業推進のため共有し、使用します。個人情報は、後日、就業に関する調査や就業支援に使用する場合があります。

SC記入	受付日: 月 日	受付番号	受付者:
------	----------	------	------