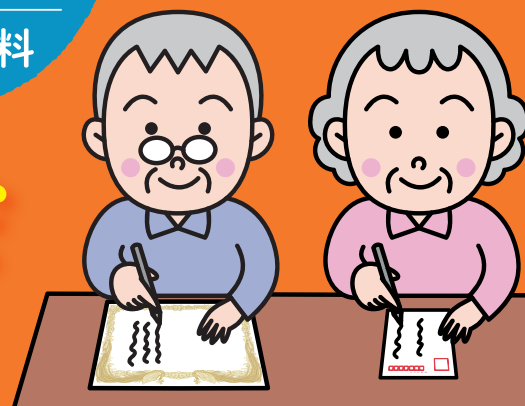


“十日町市・津南町”にお住まいの60歳以上の皆様へ

受講者募集

参加費無料

筆耕のしごと体験会



あなたの“得意”を活かしてお仕事してみませんか！

内容

シルバー人材センターでの筆耕の仕事を知ってもらい、シルバー会員として就労することを目指します。

講習日程

10月23日(水)
13:15~15:40

- 筆耕のしごとについて心構え、気をつけたいこと仕事の内容
- シルバー人材センターの事業概要及び働き方の説明
- アンケート、個別相談

※日程、内容は都合により延期、中止又は変更する場合があります

会場

サンクロス十日町 2階 視聴覚研修室
十日町市本町六の1丁目320番地10

定員

10名

締切

10月10日(木)

受講条件

- ①60歳以上の方
- ②シルバー人材センターに入会してお仕事をしたい方
※既に会員の方で新たな仕事を希望する方

受講決定

受講決定者には、「受講のご案内」を郵送します。(決定者にのみ、お送りします。)応募者多数の場合は受講条件に従い決定させていただきます。

- 講習の受講料は無料ですが、会員登録には別途年会費が必要になります。講習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。

- 決めたわけではないけれど、ちょっと覗いてみたい
- 働きたい!けれど自分にできるかどうか不安
- 少しでも役に立てる働き方があれば

こんな声にお応えして、開催します!

●体験会の申込み、入会の問合せ窓口(受付時間/平日8:30~17:15)

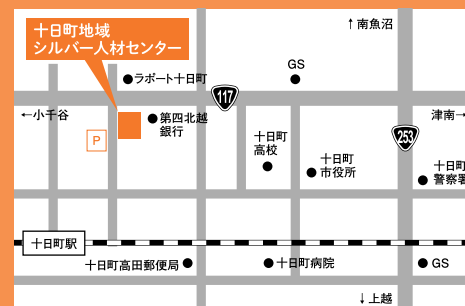
公益社団法人 十日町地域シルバー人材センター

〒948-0082 十日町市本町2丁目226番地1 市民交流センター4F

TEL.025-752-0888 FAX.025-752-0877

主催:公益社団法人 新潟県シルバー人材センター連合会

厚生労働省委託 高齢者活躍人材確保育成事業R6



切り取り線

受講申込書

※上記センターへご持参ください。FAXや郵送でも申込可能です。
※受講決定者の案内送付等で必要となりますのでお忘れなくご記入ください。

筆耕のしごと体験会 (十日町地域)			申込年月日		令和 6 年 月 日	
フリガナ氏名	生年月日	昭和 年 月 日				
	年齢	歳	性別	男・女 回答しない		
住所	〒	自宅電話	—			
		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		2. 希望する働き方をお聞きます。		
いいえを回答した方は、入会し就業する意志はありますか。		はい・いいえ		週 _____ 日程度 ・ 1日 _____ 時間程度		
3. その他ご意見・ご要望などありましたらご自由にご記入ください。						
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」を新潟県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認ください。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)から就業紹介等の連絡をさせていただくことがあります。				左記取扱いに同意いただける場合は、下記にチェックの上、お申込みください。 <input type="checkbox"/> 同意する		

“十日町市・津南町”にお住まいの60歳以上の皆様へ

受講者募集

参加費無料

保育補助員講習



内容

保育補助スタッフとして必要な知識を学ぶと共に、あそび体験等を通じて技術を習得し保育分野での就業を目指します。

講習日程

10月24日(木)
10:30～15:15

- シルバー人材センターについて
- 緊急時の対応
- 子どものあそび
- 接遇マナー
- 修了式

※日程、内容は都合により延期、中止又は変更する場合があります

会場

サンクロス十日町 2階 視聴覚研修室
十日町市本町六の1丁目320番地10

定員

15名

締切

10月10日(木)

受講条件

- ①60歳以上の方
- ②シルバー人材センターに入会してお仕事をしたい方
※既に会員の方で新たな仕事を希望する方

受講決定

受講決定者には、「受講のご案内」を郵送します。(決定者にのみ、お送りします。)応募者多数の場合は受講条件に従い決定させていただきます。

■講習の受講料は無料ですが、会員登録には別途年会費が必要になります。講習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。

入会説明会(事前予約制)

- ◆10月9日(水) 13:30～ サンクロス十日町
申込先:十日町地域シルバー人材センター
TEL.025-752-0888

●体験会の申込み、入会の問合せ窓口(受付時間/平日8:30～17:15)

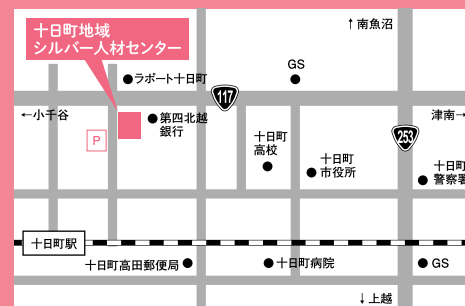
公益社団法人 十日町地域シルバー人材センター

〒948-0082 十日町市本町2丁目226番地1 市民交流センター4F

TEL.025-752-0888 FAX.025-752-0877

主催:公益社団法人 新潟県シルバー人材センター連合会

厚生労働省委託 高齢者活躍人材確保育成事業 R6



切り取り線

受講申込書

※上記センターへご持参ください。FAXや郵送でも申込可能です。
※受講決定者の案内送付等で必要となりますのでお忘れなくご記入ください。

保育補助員講習 (十日町地域)			申込年月日		令和 6 年 月 日	
フリガナ氏名	生年月日	昭和 年 月 日				
	年齢	歳	性別	男・女 回答しない		
住所	〒	自宅電話	—			
		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		2. 希望する働き方をお聞きます。		
いいえを回答した方は、入会し就業する意志はありますか。		はい ・ いいえ		週 _____ 日程度 ・ 1日 _____ 時間程度		
3. その他ご意見・ご要望などありましたらご自由にご記入ください。						
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」を新潟県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認ください。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)から就業紹介等の連絡をさせていただくことがあります。				左記取扱いに同意いただける場合は、下記にチェックの上、お申込みください。 <input type="checkbox"/> 同意する		