

受講者募集

参加費無料

“見附市”にお住まいの 60歳以上の皆様へ

# 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

9月9日(水)  
13:15～15:40

- 筆耕のしごとについて  
仕事の内容  
毛筆での体験
- 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

見附市シルバー人材センター  
会議室 見附市本町2丁目10-21

## 定員

10名

## 締切

8月26日(水)

## 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！

●講習の申込み、入会の問合せ窓口（受付時間／平日9:00～17:00）

公益社団法人 見附市シルバー人材センター

〒954-0053 見附市本町2-10-21

TEL.0258-62-0609 FAX.0258-63-4149

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 R8



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や郵送や連合会HPでも申込可能です。  
※受講決定者の案内送付等が必要となりますのでなるべくご記入ください。

| 筆耕のしごと体験会（見附市）                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | 申込年月日     | 令和 8 年 月 日  | HP申し込み<br>フォームはこちら<br> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | 生年月日      | 昭和 年 月 日    |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | 年 齢       | 歳           |                                                                                                             |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〒 | 性 別       | 男 ・ 女 回答しない |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | 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。<br>週 _____ 日程度 ・ 1日 _____ 時間程度                                                            |
| 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 |             |                                                                                                             |
| 3. 申し込み動機(またはご意見・ご要望等)                                                                                                                                                                                                                                                                |   |           |             |                                                                                                             |
| <p>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。<br/>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<br/>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）<br/>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。</p> <p>左記取扱いに同意いただける場合は、<br/>下記にチェックの上、お申込みください。<br/><input type="checkbox"/> 同意する</p> |   |           |             |                                                                                                             |



あなたのペース、ちょうどいい働き方

自分らしさを

大切にできる毎日を。

シルバー人材センター 会員募集中!

シルバー人材センターとは

シルバー人材センターは、高齢者による自発的・自主的な運営をする、県知事から指定された公益法人です。地域の高齢者が「自主・自立、共働・共助」の基本理念に基づき、働くことを通じて活力ある地域社会づくりに貢献しています。

公益社団法人 新潟県シルバー人材センター連合会



シルバー人材センター  
ご案内動画