

60歳からの就業を応援します！

受講者  
募集

# 刈払機 取扱安全講習

無理なく、ほどよく、働き方は自分流。

## 9/15 (火)

□厚労省の通達に準じて就業時に  
おける刈払機の安全作業を習得します。

※修了者には刈払機取扱作業安全衛生  
教育修了証を交付します。



開催  
日時

2026年9月15日火曜日  
9時より16時30分まで1日間

開催  
場所

松橋町高齢者センター

熊本県宇城市橋町久具358-4  
電話：0964-33-7886

申込  
方法

QRコードを読み取り、お申込みいただくか、裏面の  
受講申込書へご記入後、宇城市シルバー人材センター  
または、熊本県シルバー人材センター連合会へ郵送  
または、FAXでお申込みくださいませ。

定員

10名

締切は9月1日までです。  
定員に満たない場合は延長して受付します。  
定員を超えた場合は選考になります。

決定  
通知

選考結果は郵送でお知らせします  
(開講日の10日位前)



受講対象者

- 60歳以上でシルバー人材  
センターに入会希望の方  
または、関心がある方
- すでに会員で職種転換を  
希望されている方  
または、1年間未就業の方

◆除草作業 就業体験◆

※シルバー人材センターが行っている除草作業の  
就業体験(定員5名)を予定しています

日時：令和8年9月16日(水) 午前中  
場所：大野川河川改修記念公園

ご希望の方は受講申込書でお申込みください  
★天候次第で延期または中止になる場合があります

◎受講料、テキスト代は無料、講習会場までの交通費、昼食は自己負担となります。



【お問い合わせ】公益社団法人 宇城市シルバー人材センター

☎ 0964-33-7886

〒869-0532

熊本県宇城市松橋町久具358-4

☎ 0964-33-5266

スマートフォンで  
お申込みはこちらの  
QRコードから



※裏面が受講申込書になってます

公益社団法人 熊本県シルバー人材センター連合会 TEL：096-312-3310 FAX：096-312-3312  
〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町3番7号 熊本県総合福祉センター3階

令和8年度 高齢者活躍人材確保育成事業 受講申込書

公益社団法人宇城市シルバー人材センター 行  
公益社団法人熊本県シルバー人材センター連合会 行

(申込日 令和 年 月 日)

|                                  |                                                                                                   |   |     |     |    |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|----|
| 希望の内容に○印をつけて下さい<br>※両日受講も可       | 刈払機取扱安全講習<br>9月15日(1日間)【定員10名】                                                                    |   | 開催地 | 宇城市 |    |
|                                  | 除草作業 就業体験<br>9月16日【定員5名】                                                                          |   |     |     |    |
| ふりがな                             |                                                                                                   |   |     | 性別  |    |
| 氏名                               |                                                                                                   |   |     |     |    |
| 生年月日                             | 昭和                                                                                                | 年 | 月   | 日   | 年齢 |
| 住所                               | 〒                                                                                                 |   |     |     |    |
| e-mail                           |                                                                                                   |   |     |     |    |
| 電話番号                             | 自宅：                                                                                               |   | 携帯： |     |    |
| 申込みのきっかけ<br>(該当する番号に○)           | ①シルバー人材センターの窓口    ②新聞折込チラシ    ③ハローワーク<br>④市町村広報紙    ⑤テレビCM    ⑥連合会ホームページ<br>⑦公共機関窓口    ⑧その他( )    |   |     |     |    |
| シルバー人材センターへの<br>入会について(該当する番号に○) | ①会員ではない (1)へ    ②すでに会員である (2)へ                                                                    |   |     |     |    |
| (1)<br>未会員の方                     | ・シルバー人材センターへ入会し、就業する意思はありますか<br>( ある ・ なし )                                                       |   |     |     |    |
|                                  | ※「ある」、と答えた方<br>・シルバー人材センターで希望する就業の職種をご記入ください<br>( ) ( ) ( )                                       |   |     |     |    |
|                                  | ・講習、体験修了後すぐに働けますか<br>はい    ※ いいえ<br>※いいえと答えた方はその理由を教えてください<br>( )                                 |   |     |     |    |
| (2)<br>すでに会員の方<br>該当する番号に○       | 入会年月日 ( 年 月 日 ) 会員番号 ( )<br>① 現在就業している：職種 ( )    ② 1年以上未就業<br>・職種転換したい理由、希望する就業の職種をご記入ください<br>( ) |   |     |     |    |
| 申込みの動機                           |                                                                                                   |   |     |     |    |

☆受講者選考を行い、開講日の10日前を目処に案内状を送付します

個人情報の取扱いについては「個人情報保護方針」を当連合会ホームページでご確認ください  
就業支援等のため、個人情報を熊本労働局及び地域シルバー人材センターと共有することがあります  
上記内容に同意いただけましたらご署名をお願いします

令和 年 月 日    ご署名

|                                                                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| (公社)宇城市シルバー人材センター<br>宇城市松橋町久具358番地4<br>電話：0964-33-7886 FAX：0966-33-5266 | (公社)熊本県シルバー人材センター連合会<br>熊本市中央区南千反畑町3番7号<br>熊本県総合福祉センター3階<br>電話：096-312-3310 FAX：096-312-3312 |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

