

受講無料

厚生労働省山口労働局委託 「高齢者活躍人材確保育成事業」

介護サポート講習

受講者募集



令和5年10月20日(金) 9:00~12:30

防府市シルバー人材センター

(防府市八王子2-8-9)

対象

防府市在住の
60歳以上

定員

15名
※要申込※

申込×切

10月13日(金)
必着

地域の高年齢者の方に来る、ちょっとしたサポートのコツを学んでみませんか？

あなたにも出来ることがあります。

～支援・介護の基本を学んで、地域で活躍してみませんか～

問合せ
申込み

公益社団法人 防府市シルバー人材センター

☎ 0835-24-0600

公益社団法人 山口県シルバー人材センター連合会

☎ 083-921-6070

連合会
ホームページから
申込できます



※諸般の事情により、延期又は中止する場合があります

受付時間
8:30~17:15
(土日祝を除く)

「介護サポート講習」カリキュラム

会場：防府市シルバー人材センター

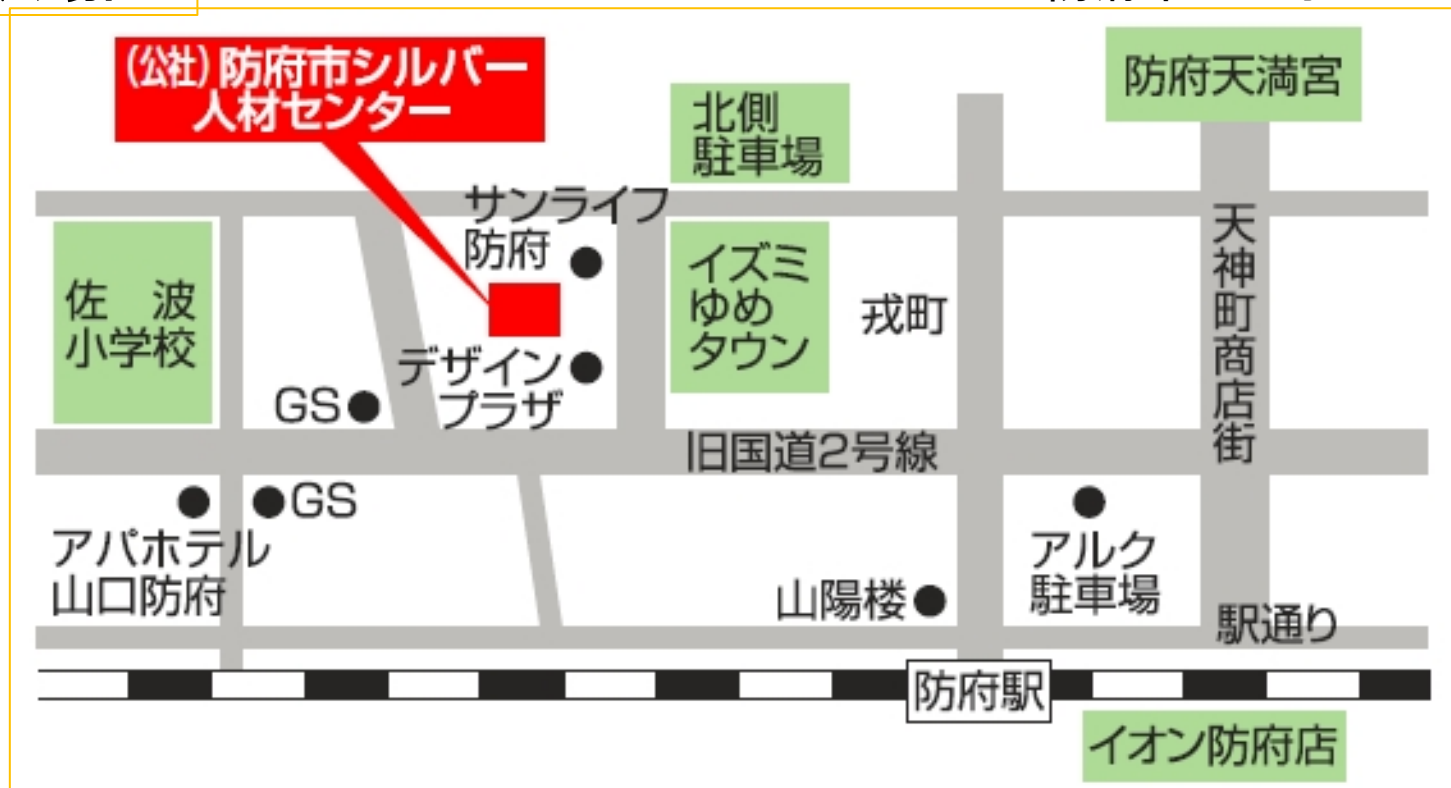
日 程		講 習 内 容	講習時間
10/20 (金)	9:00 ~ 12:30	<p>開講 オリエンテーション</p> <p>講義・演習 地域包括ケアシステムとは 基本的な介護の考え方 基本的な介護技術</p> <ul style="list-style-type: none"> ・寝返り ・起き上がり ・立ち上がり等 ・車いすの取扱い ・移乗 ・移動介助 等 	3.5

※都合によりカリキュラムが変更になる場合があります※

マスク着用、動きやすい服装、水分補給の飲み物 をご用意ください。

会場図

防府市八王子2-8-9



受講申込書

公益社団法人 山口県シルバー人材センター連合会 宛

申込年月日：令和 年 月 日

講習名	介護サポート講習 (防府会場)
-----	-------------------

氏名	生年月日	年齢	性別
(フリガナ)	昭和 年 月 日	歳	男・女

住所	〒 -		
----	-----	--	--

電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-
------	----	---	---	----	---	---

講習会をどこでお知りになりましたか (該当する口に✓)	<input type="checkbox"/> 市町広報誌 <input type="checkbox"/> 新聞折込 <input type="checkbox"/> 地域の情報誌 <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> ハローワーク(公共職業安定所) <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他()
--------------------------------	---

シルバー人材センターのイメージや期待することについてご回答ください。 (複数選択可、該当する口に✓)	<input type="checkbox"/> 友達(仲間)を作りたい <input type="checkbox"/> 健康維持 <input type="checkbox"/> 収入を得たい <input type="checkbox"/> 生きがいづくり <input type="checkbox"/> 自分の能力を生かせる <input type="checkbox"/> 新たな分野で働くことへの挑戦 <input type="checkbox"/> 生活のリズム <input type="checkbox"/> 地域社会への貢献 <input type="checkbox"/> その他()
---	---

◎申込みの動機について(受講選考の際に使用しますので具体的にお願いします。)

◎現在シルバー人材センターの会員ですか。
(該当する口に✓) (はい いいえ)

「はい」の方
(該当する口に✓) ○昨年度1年間就業していませんか。 (はい いいえ)
 ○職種転換の意思がありますか。 (はい いいえ)
※職種転換希望の会員の方、昨年度1年間就業していない会員の方が受講の対象者となります。

「いいえ」の方
(該当する口に✓) ○シルバー人材センターに入会の意思はありますか。 (はい いいえ)
※講習後に、地域のシルバー人材センターの会員になって就業いただける方が受講の対象者となります。

◎講習会終了後の働き方について

1、今まで経験した主な仕事 ① () ② ()

2、今後希望する仕事 ① () ② ()

3、週に何日程度働くことができますか。 () 日程度

◎シルバー人材センターへのご意見・ご要望などあればお聞かせください。

・個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」を当連合会のホームページ等でご確認ください。

・ご記入いただいた個人情報は、入会勧奨、就業状況調査等のため、在住のシルバー人材センター及び本事業の委託者である厚生労働省山口労働局において使用することがありますので、あらかじめご了承ください。

この取扱いについて、同意できましたら、次の署名欄に自署願います。

令和 年 月 日

ご署名 _____

【新型コロナウイルス感染予防対策】

講習会等は国の基準に従って実施します。

実施当日、発熱や具合が悪い等、体調不良の方は受講・体験をご遠慮いただきますようお願いいたします。

また、受講・体験される方はマスク着用をお願いします。

〔問合せ先〕 公益社団法人 山口県シルバー人材センター連合会

TEL : 083-921-6070 FAX:083-921-6077