

参加無料

美術館のお庭のお手入れ ～おしごと体験会～



日 時 令和8年 8月3日（月） 10:00～12:00

雨天の場合10日（月）に延期

場 所 下関市立美術館（下関市長府黒門東町1-1）

対 象 下関市在住の**60歳以上の方** 定員**4名**

申込方法 下記二次元コードからお申込み、または、「体験申込書」に必要な事項を記入の上、郵送またはFAXにてお申込みください。

申込〆切 7月27日（月）必着

作業用手袋・シューズ、
動きやすい服装、タオル、
飲み物持参でお越しください。

下関市シルバー人材センターで就業中の会員と一緒に
美術館の草取り、植木整備などを体験してみませんか！



こんなに綺麗に
なりました



＼申込こちら／

お申込
問合せ

公益社団法人 山口県シルバー人材センター連合会

〒753-0079 山口市糸米二丁目13-35 平日 8:30～17:15

TEL 083-921-6070

FAX 083-921-6077



申込から就業体験までの流れについて

申込

体験申込書に記入のうえ、
当連合会に送付して下さい。
(持参・郵送・FAX可)
※二次元コードからも申込できます。

選考

応募多数の場合は当連合会の選定基準に従い選考します。

通知

体験決定した申込者には、
7月27日（月）締切後、郵送
にて通知します。

體驗

下関市立美術館でシルバー会員と一緒にお庭の
お手入を体験します。

8月3日（月） 10時～12時
※雨天の場合10日（月）に延期

下関市立美術館でシルバー会員と一緒にお庭の
お手入を体験します。

8月3日（月） 10時～12時
※雨天の場合10日（月）に延期

会場案内図



体験申込書

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	美術館のお庭のお手入れ就業体験 下関会場
-----	----------------------

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	-	-
------	----	---	---	----	---	---

就業体験をどこでお知りになりましたか (該当する口に✓)	☐ 市町広報誌 ☐ 新聞折込 ☐ 地域の情報誌 ☐ TVCM ☐ ハローワーク（公共職業安定所） ☐ シルバー人材センター ☐ ホームページ ☐ 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✓)	☐ 友達（仲間）を作りたい ☐ 健康維持 ☐ 収入を得たい ☐ 生きがいづくり ☐ 自分の能力を生かせる ☐ 新たな分野で働くことへの挑戦 ☐ 生活のリズム ☐ 地域社会への貢献 ☐ 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)

○シルバー人材センターの入会説明会を受けられましたか(☐ はい ☐ いいえ)

「はい」の方：いつ受けられましたか(☐ はい 月頃)

入会手続きはされましたか(☐ はい 月頃 ☐ いいえ)

「いいえ」の方：受けられる予定はありますか(☐ はい 月頃 ☐ いいえ)

※体験後に、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体験の対象者となります。

◎体験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。

※個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を当連合会のホームページでご確認ください。
※ご記入いただいた個人情報は、入会案内、就業状況調査等のため、お住まいの地域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