

参加無料

公共施設の美化活動

～おしごと体験会～

日時

10月29日(木) 10:00~12:00

会場

岩国市地方卸売市場内 (岩国市尾津町5丁目11-1)

対象

岩国市在住の**60歳以上**の方 4名

申込方法

下記二次元コードから申込 または 体験申込書に
必要事項を記入の上、下記まで送付ください。

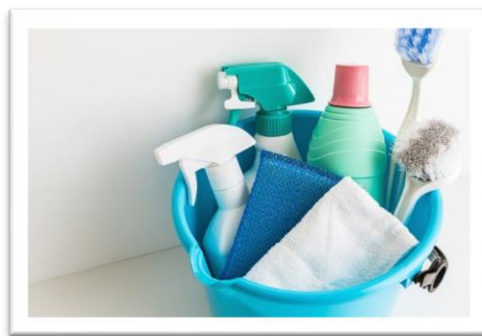
申込締切

10月13日(火)必着

※体験可否は、締切後郵送にて通知します※

岩国市シルバー人材センターで就業中の会員と一緒に、
施設内のゴミ拾い、水回りの清掃等を体験してみませんか！

動きやすい服装で、
水分補給のお飲み物
ご持参ください



※諸般の事情により、延期または中止することがあります。 ※内容に変更が生じることがあります。

問合せ
申込先

(公社) 山口県シルバー人材センター連合会

〒753-0079 山口市糸米2丁目13-35 県土連ビル1階

☎083-921-6070 FAX 083-921-6077

【協力】公益社団法人 岩国市シルバー人材センター

8:30~17:15
土日祝除く

＼申込こちら／



おしごと体験会の流れ

①申込

- ①体験申込書を連合会宛に送付 または
- ②二次元コードにて申込



二次元コードこちら



②通知

申込締切後、体験可否の通知を郵送にて送付
※締切後数日過ぎても届かない場合は、ご連絡ください※



③体験当日

施設内のごみ拾いやトイレ・洗面台の水回り清掃等を体験します。
広い施設内を歩いて作業するので、仕事のやりがいを感じながら体力づくりにもつながります。
運動できる服装で、水分補給のお飲み物をご持参ください。



シルバー人材センターとは…？

- 「自主・自立、共働・共助」の理念のもと、会員が自主的に運営する組織です。
高齢者が長年培った経験や知識、技能を生かして働くことにより、生きがいを
得るとともに地域社会に貢献することを目的とした団体です。
- 「高齢者の雇用の安定等に関する法律」によって位置づけられた公共性、
公益性の高い団体です。
- 健康で働く意欲のある原則60歳以上の高齢者であれば、誰でも会員として
参加できます。
- 高齢者にふさわしい仕事を、企業・家庭・公共団体等から請負、又は委任の形で
受注して会員に提供します。また、臨時的、短期的な雇用を希望する高齢者に
対して、職業紹介を行っています。

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

体験名	公共施設の美化活動 おしごと体験
-----	------------------

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

※ メールアドレス ※	@
-------------	---

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（体験者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体験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)

※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

【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