

厚生労働省福岡労働局委託事業
平成29年度 高齢者活躍人材育成事業
受講生募集のご案内 (講習No.40040)

店舗スタッフ講習会

シルバー人材センターが実施する派遣、請負・委任に就業するための基礎知識・専門知識を学んでいただく技能講習会を開催いたします。

受講料はテキスト代を含め、無料です。

講習内容

商品管理の知識、食品表示、陳列、レジ操作等の就業に必要な知識・技術の習得など。(裏面のカリキュラムをご覧ください)

講習日程

平成30年2月6日(火)・7日(水)・8日(木)の3日間

講習会場

福岡県立ももち文化センター (裏面の地図をご覧ください)
《住所；福岡市早良区百道2-3-15》

受講対象

シルバー人材センター会員の方、及び、福岡県内にお住いの60歳以上のシルバー人材センターに入会を希望し、働く意欲のある方。

講習定員

15名

申込方法

裏面にある申込み用紙に必要事項をご記入の上、お住いの地域のシルバー人材センターに提出いただくか、下記まで FAX または郵送でお申込みください。

申込締切

平成30年1月26日(金) ※当日必着

受講決定

応募者多数の場合、選考基準に従い決定させていただきます。

受講が決定した方には、「受講決定通知」を郵送でお知らせいたします。
(受講決定者にのみ、お送りします。)

申込・問合せ先

申込FAX番号 **092-623-5677**

問合せ電話番号 **092-292-1857** (人材育成事業係直通)

公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会

住所；〒812-0046

福岡市博多区吉塚本町9番15号 福岡県中小企業振興センタービル8階



平成29年度 高齢者活躍人材育成事業 店舗スタッフ講習 カリキュラム

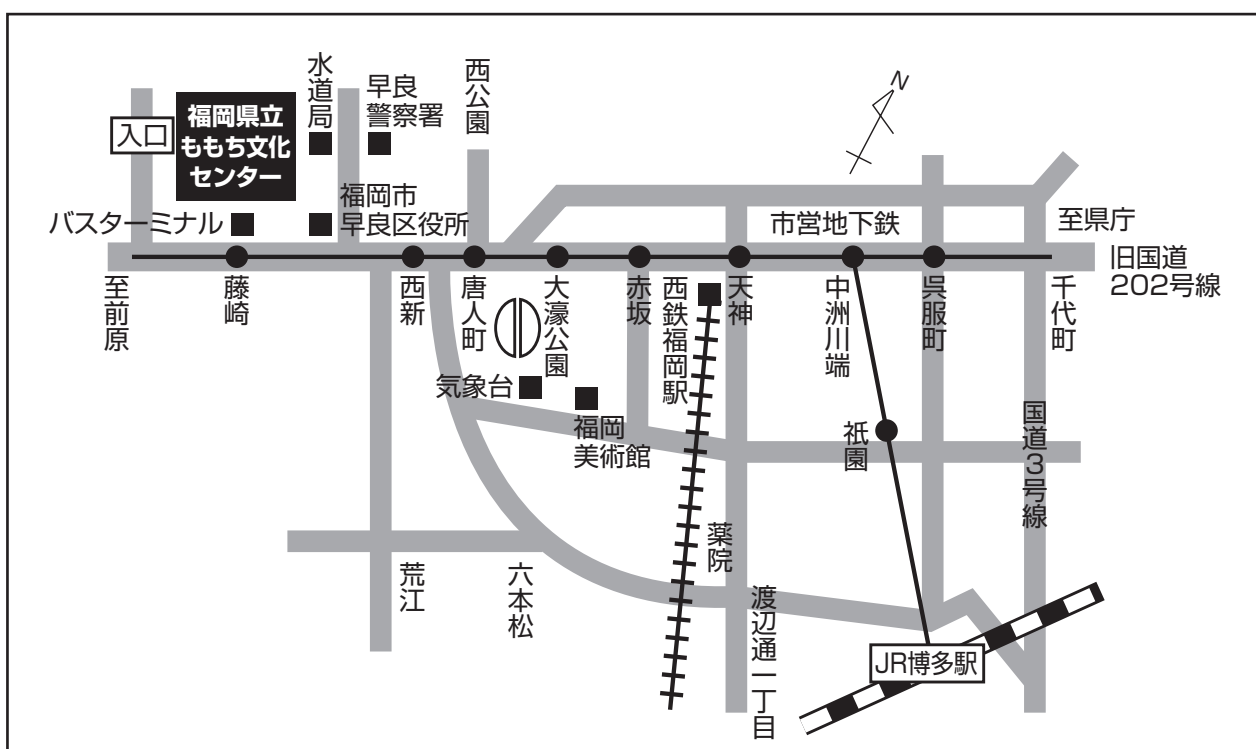
日程	日時	時間	研修内容	会場
1 日目	2月6日(火)	10:00~10:30	開講式、オリエンテーション	福岡県立 ももち文化センター 会議室3
		10:30~12:00	①接遇の心得と姿勢 ②言葉遣いと話法	
		13:00~15:00	①顧客と対人関係 ②コミュニケーション活用	
2 日目	2月7日(水)	10:00~11:00	①社会と流通動向 ②仕事アラカルト	福岡県立 ももち文化センター 会議室3
		11:00~12:00	①基礎専門用語 ②売場づくりの原則	
		13:00~14:00	①買物の習慣習性 ②売場の基本陳列	
		14:00~15:00	①新人の基本作業 ②作業の一日の流れ	
		15:00~16:00	①チェッカーの心得 ②レジ業務と流れ	
3 日目	2月8日(木)	10:00~11:00	①商品構成の原則 ②商品管理の基本	福岡県立 ももち文化センター 会議室3
		11:00~12:00	①販売促進の意義 ②売場公式と目安	
		13:00~14:00	①購買心理の活用 ②ワクワク売り改革	
		14:00~15:00	①クレーム対応術 ②事故・トラブル防止策	
		15:00~16:00	講習会の総括、閉講式	

※カリキュラムの内容については、都合により変更する場合があります。

講習会場

福岡県立ももち文化センター

福岡市早良区百道2-3-15



《店舗スタッフ講習会》 講習会受講申込書

(講習No.40040)

講習開始日 平成30年2月6日(火)

申込年月日：平成 年 月 日

氏名		生年月日		年齢	性別
(ふりがな)		昭和 年 月 日		歳	男・女
住所	〒 ー ※マンション・アパート名、部屋番号までご記入願います。				
電話番号	自宅	携帯	FAX		
所属	どちらかに○を付けてください。会員の方は会員番号・入会年月日をご記入ください。 ・一般 ・シルバー人材センター会員 (会員番号) (入会年月日 年 月 日)				
就職に関して	シルバー派遣事業で就業してみたい仕事の内容をお書きください。 ()				

★ シルバー人材センター会員の方にお尋ねします。

現在就業中の仕事がありますか？ ・ない ・ある (内容)
シルバー派遣事業で働いたことがありますか？ ・ない ・ある (内容)

◇個人情報の取り扱いについて◇

個人情報の取り扱いについては「個人情報保護法方針」(プライバシーポリシー)を公益社団法人福岡県シルバー人材センター連合会のホームページ等でご確認ください。

(ホームページアドレス；<http://www.fscr.or.jp>)

受講申込み及び受講により取得した個人情報は、「高齢者活躍人材育成事業」における講習業務のほか、高齢者の就業支援のため、本事業の委託先である厚生労働省福岡労働局において、使用するため、あらかじめご了承ください。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、下記の署名欄に自署していただくよう、お願いいたします。

平成 年 月 日 ご署名；