

厚生労働省福岡労働局委託事業
平成30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.40042)

野菜栽培のための刈払講習会

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

農作物（野菜・果実等）栽培のための知識と除草の安全な作業の習得など。（裏面のカリキュラムをご覧ください）

講習日程

平成30年11月7日(水)・8日(木)・9日(金)の3日間

講習会場

■ピーポート甘木 生涯学習センター ≪住所；朝倉市甘木198-1≫

■甘木公園 ≪住所；朝倉市菩提寺79≫（裏面の地図をご覧ください）

受講対象

本技能講習は原則、福岡県内にお住まいの60歳以上の方で、シルバー人材センター会員になって就業していただける方、又はシルバー人材センター会員の方が対象となっております。

講習定員

15名

申込方法

裏面にある申込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10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」を郵送でお送りします。
(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30年度 高齢者活躍人材育成事業 野菜栽培のための刈払講習 カリキュラム

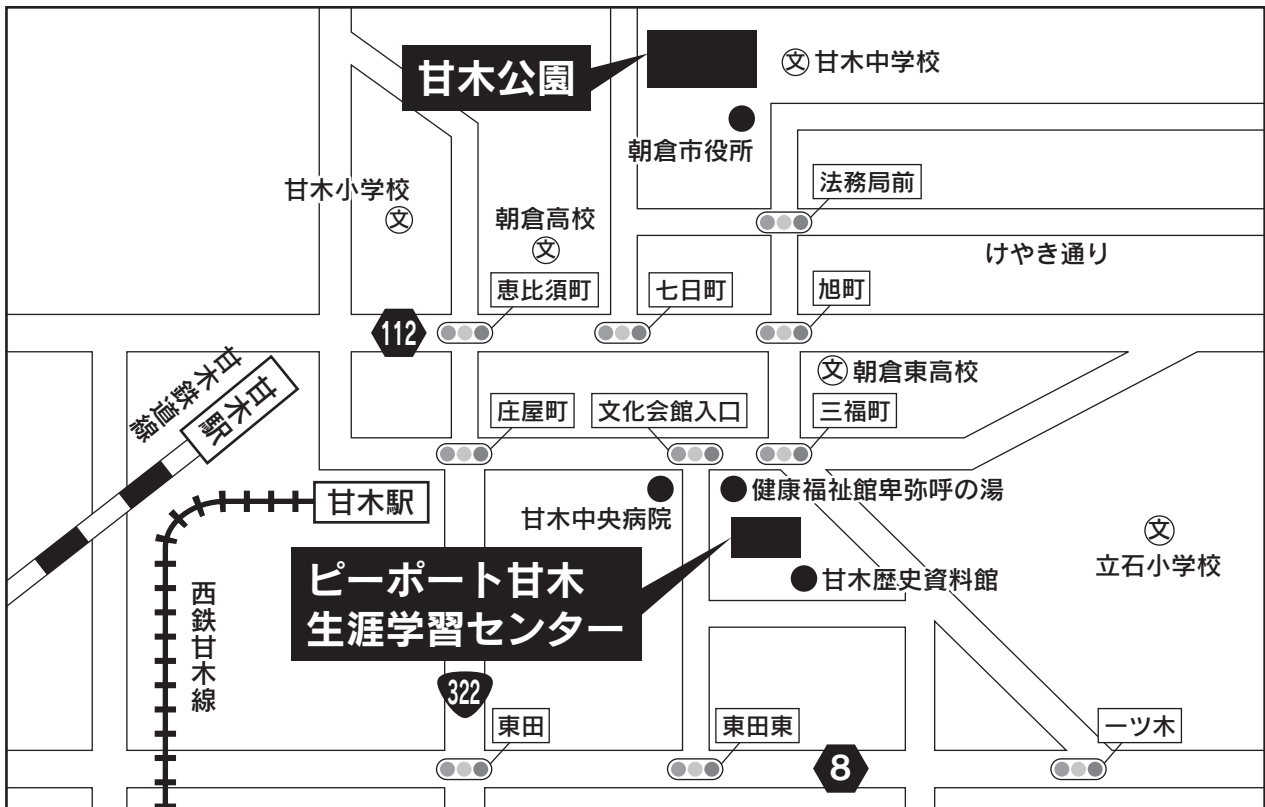
| 日程 | 日時 | 時間 | 研修内容 | 会場 |
|---------|----------|-------------|-----------------------|------------------------------------|
| 1 日目 | 11月7日(水) | 10:00~10:30 | 開講式、オリエンテーション | ピーポート甘木 生涯学習センター 第4学習室 |
| | | 10:30~12:00 | 野菜栽培の基礎知識・四季の野菜作り | |
| | | 13:00~14:00 | 葉菜類・根菜類・果菜類の種蒔と値付について | |
| | | 14:00~15:00 | 植物に必要な肥料成分について | |
| | | 15:00~16:00 | 野菜に含まれる栄養成分 | |
| 2 日目 | 11月8日(木) | 10:00~11:00 | 刈払機に関する知識 | ピーポート甘木 生涯学習センター 第4学習室 |
| | | 11:00~12:00 | 刈払機を使用する作業に関する知識 | |
| | | 13:00~13:30 | 刈払機の点検及び整備に関する知識 | |
| | | 13:30~15:30 | 振動障害及びその予防に関する知識 | |
| | | 15:30~16:00 | 関係法令 | |
| 3 日目 | 11月9日(金) | 10:00~12:00 | 実技：刈払機の作業等 | 甘木公園、 ピーポート甘木 生涯学習センター 第4学習室 |
| | | 13:00~15:00 | 実技：刈払機の作業等、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

■ピーポート甘木 生涯学習センター 朝倉市甘木198-1

■甘木公園 朝倉市菩提寺79



《野菜栽培のための刈払講習会》 講習会受講申込書

(講習No.40042)

講習開始日 平成30年11月7日(水)

申込年月日；平成30年 月 日

| | | | | | |
|--------|---|----------|-----|-------|-------|
| 氏名 | | 生年月日 | | 年齢 | 性別 |
| (ふりがな) | | 大正 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 平成 年 月 日) | | | | |
| | 上記で一般に○を付けられた方。 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) | | | | |

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

★ 講習会終了後の働き方についてお尋ねいたします。

| |
|---|
| ① 講習終了後、すぐに働くことができますか。(はい ・ いいえ) |
| ② 上記でいいえの場合、その理由を下記にご記載ください。 _____ |
| ③ 週に何日程度働くことができますか。()日程度 |
| ④ 講習内容を活かして、どのような分野で働きたいですか。以下にご記載ください。 _____ _____ |
| ご意見・ご希望など _____ _____ |

◇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、使用する場合がありますので、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 署名； _____