

講座内容

生活や仕事の基礎とも言える物との係わりを明確 にし、家庭や職場で最も効果的な整理収納を探求、 その能力を開発・向上させるために学習します。

講師:特定非営利活動法人ハウスキーピング協会

令和2年7月7日火

10:00~12:00

- ・整理の効果について考える
- ・現状の整理のレベルを知る
- ・物の本質と人との関わりを考える

13:00~16:00

- ・整理を妨げる要因を知る
- 整理収納スキル5つの鉄則
- ・覚えておきたい収納の原則
- ・整理収納の理論に基づいた実例

16:00~17:00

・テスト、修了式

※日程に関しては、延期または中止する場合があります。 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。

受講対象

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。

講座日程

令和2年7月7日(火)

講座定員

15名

申込締切

令和2年6月26日(金)

※当日必着

講座会場

大木町地域創業・交流支援センター WAKKA (三瀦郡大木町横溝177)



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。 また、ホームページからも申込みできます。

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

公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会

〒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

申込FAX番号 ▶ 092-623-5677 問合せ番号 ▶ 092-292-1857

ホームページ ▶ http://www.fscr.or.jp

申込年月日;令和年	月 日
-----------	-----

整理収納アドバイザー2級認定講座受講申込書 (講習No.40017)							
ふりがな				性 別	どちらかに○をつけて下さい		
氏 名				男・女	非会員・ シルバー 会員		
生年月日	大正 昭和	年	月	В	年 齢 歳		
住 所	〒 -	-	※マンション・ア/	パート名、部屋番号 ま	までご記入願います。		
電話番号	自 宅 携 帯 F A X	((()))	_ _ _			
この講習をどのようにして知りましたか(該当する数字に1つ ○ を付けて下さい。)							
				報誌 4. 新聞 ナー 9. その他			
受講選考基準としますので下記の必要項目に記入して下さい。							

受講選考基準としますので下記の必要項目に記入して下さい。						
申込の動機						
/ 具体的に \						
(記入下さい/						
非会員の方に お尋ねします。	② 希望する就業の職 ③ 講習終了後すぐに	ノターへの入会意思が 戦種 (に働くことができますた 里由を記載ください) ()	対中 ・ なし) ()
	④ 週に何日程度働<	くことができますか	()日程度		
会員の方に お尋ねします。	1.職種転換希望の方	理由は何ですか?				
	2.就業希望の方	希望職種・頻度を教え	.てください。	()・週() ⊟
ご意見・ご要望など						
シルバー人材も	2ンターのイメージ又は	期待することを教えて<	ださい。今後	後の運営の参考に	こさせていただき	きます。

個人情報の取り扱いについては「個人情報保護法方針」を(公社)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:https://www.fscr.or.jp)

受講申込及び受講により取得した個人情報は、「高齢者活躍人材確保育成事業」における講習業務のほか、高齢者の就業支援のため、本事業の委託者である厚生労働省福岡労働局において使用すること、更に本事業における就業支援のため福岡県シルバー人材センター連合会及び地域シルバー人材センターと共有することについてもご了承ください。 上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次の署名欄に自著願います。

令和 年 月 日 ご署名:



申込FAX番号 092-623-5677 問合せ番号 092-292-1857 公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会