

## 技能講習会

## 刈払機

## ～安全衛生講習～

対象

60歳  
以上の方参加費  
無料令和7年  
日程

11/6木～7金

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。

定員

10名

申込締切

令和7年 ※当日必着  
10/23木

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。

会場

うきは市総合福祉センター

(うきは市吉井町347-1)

申込  
方法

裏面の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お申込みできます。

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。お申込み者全員に選考の結果をお知らせします。

## 講習内容

刈払機を安全に取扱うための知識と操作方法について学びます。また「刈払機取扱作業安全衛生教育修了証」の取得を目指します。

1  
日目

10:00～12:00

開講式、オリエンテーション

刈払機に関する知識

刈払機を使用する作業に関する知識

13:00～16:00

刈払機の点検及び整備に関する知識

振動障害及びその予防に関する知識

関係法令

2  
日目

10:00～12:00

実技:刈払機の作業等

13:00～15:00

実技:刈払機の取扱い、作業の方法、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。

## シルバー会員募集中!

企業や家庭、公共団体から  
会員に相応しい仕事を受けて、  
仕事を提供しています。

福岡県内の会員 約24,000人

シルバー人材センターのお仕事は

臨時的 短期的 軽易な業務 が基本です  
(月に10日以内、週に20時間を超えない程度)入会  
条件①県内在住 ②原則60歳以上 ③健康で働く意欲のある方  
④センターの趣旨に賛同いただける方

まずは下記連合会にお気軽にお問合せください。

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

TEL 092-292-1857

FAX 092-623-5677



協力

うきは市シルバー人材センター

福岡県シルバー連合会

検索

# 技能講習 / 刈払機 申込書

(講習 No.40009)

|                                                                                                                             |                                     |     |           |  |                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----|-----------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                                                                                                        |                                     |     | 性 別       |  | 入会状況 (申込時点)                                                                                                                |
| 氏 名                                                                                                                         |                                     |     | 1. 男 2. 女 |  | 1. 非会員<br>2. シルバー会員<br>既に 2. のシルバー会員の方は下記のアカイを必ずご記入ください。<br>ア. 就業中の方<br>現在の職種 ( )<br>職種転換希望理由 [ ]<br>イ. 未就業中の方<br>希望職種 ( ) |
| 生年月日                                                                                                                        | 昭和 年 月 日                            | 年齢  | 歳         |  |                                                                                                                            |
| 住 所                                                                                                                         | 〒 -<br>※マンション・アパート名、部屋番号まで記入してください。 |     |           |  |                                                                                                                            |
| 連 絡 先                                                                                                                       | 自宅                                  | ( ) | -         |  |                                                                                                                            |
|                                                                                                                             | 携帯                                  | ( ) | -         |  |                                                                                                                            |
| この講習会をどのようにして知りましたか。<br>該当する数字に○を付けてください。(複数選択可)                                                                            |                                     |     |           |  |                                                                                                                            |
| 1. シルバー人材センター 2. ハローワーク 3. 市町村広報誌<br>4. 新聞 5. 新聞折込チラシ 6. フリーペーパー 7. テレビ<br>8. シルバー会員・知人の紹介 9. ホームページ 10. 説明会<br>11. その他 ( ) |                                     |     |           |  |                                                                                                                            |

受講選考基準としますので下記の必要項目を記入してください。

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 申込の動機<br>(具体的に記入してください) |  |
|-------------------------|--|

「1. 非会員」と回答された方は以下を必ずご記入ください。

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 非会員 | ① シルバー人材センターへの入会意思がありますか。 ( 1. あり 2. 検討中 )<br>② シルバー人材センターに入会希望または検討中の理由は何ですか。(複数回答可)<br>1. 収入の確保 2. 地域貢献 3. 地域コミュニティへの参加 4. 健康維持<br>5. 自分の知識や技能を活かしたい 6. 仲間づくり 7. 生きがいづくり<br>8. その他 ( )<br>③ 希望する就業の職種 (複数回答可)<br>1. 保育補助・学童保育 2. マンション管理・施設管理 3. 除草・草刈り<br>4. 庭木の剪定 5. 家事援助 6. 調理補助 7. チラシ・広告等のポスティング<br>8. その他 ( )<br>④ 講習終了後すぐに働くことができますか。 ( 1. はい 2. いいえ )<br>いいえの理由：<br>⑤ 週に何日程度働くことができますか。 ( ) 日程度 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※下記個人情報の取扱いについてを確認後、最後に必ず日付・署名をお願いします。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 個人情報の取扱いについて | 個人情報の取り扱いについては「個人情報保護法方針」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 : <a href="https://www.fscr.or.jp">https://www.fscr.or.jp</a> ) 受講・体験申込及び受講・体験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」における技能講習・就業体験・セミナーのほか、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等、案内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。<br>(※) 上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次の署名欄に自署願います。<br>令和 年 月 日 ご署名： |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

申込・  
問合せ先

申込FAX 092-623-5677 問合せ 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

〒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