#### (講習No.40011

# 技能講習

参加費 以上の方

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。

令和7年 ※当日必着 

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。

### 飯塚市穂波B&G海洋センタ

(飯塚市平恒54-24)



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。

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

安全衛生講習

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。

100	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		

10:00 ~ 12:00 実技:刈払機の作業等 実技:刈払機の取扱い、作業の方法、閉講式 13:00 ~ 15:00

※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 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

TEL 092-292-1857 FAX 092-623-5677



福岡県シルバー連合会 Q検乳

協力 飯塚市シルバー人材センター

申込年月日	: 令和	年	月	$\Box$

	技	能講習	图 / 刈	払機	申記	2書	(講習 No.40011)		
ふりがな					1/2	別	入会状況(申込時点)		
氏 名					   1. 男	2. 女	1. 非会員		
生年月日	昭和	年	月	В	年齢	歳	- 2. シルバー会員		
住 所	〒	*マンシ	ョン・アパート	名、部屋番	号まで記入	してください。	<ul><li>既に 2. のシルバー会員の方は下記のアかイを必ずご記入ください。</li><li>ア. 就業中の方現在の職種(</li><li>(</li></ul>		
	自宅	(	)		_		職種転換希望理由		
連絡先	携帯	(	)		_				
この講習会をどのようにして知りましたか。 該当する数字に〇を付けてください。(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 4. 新聞 5. 新聞折込チラシ 6. フリーペーパー 7. テレビ 8. シルバー会員・知人の紹介 9. ホームページ 10. 説明会 11. その他( ) 希望職種( )									
受講選考基準	<b>೬</b> 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 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 <sup>¯</sup>	 下を必ずご	·記入く <i>t</i>	<b>ごさい。</b>				
非会員	<ul> <li>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)</li> <li>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)</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>8. その他 ( )</li> <li>③ 希望する就業の職種(複数回答可)</li> <li>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</li> <li>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</li> <li>8. その他 ( )</li> <li>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 ) いいえの理由:</li> <li>⑤ 週に何日程度働くことができますか。 ( ) 日程度</li> </ul>								
※下記個人情報	吸取扱	いについて	を確認後、	最後に必	がず日付	署名をお願			
個人情報の	でご確認	ください。(ホ	ームページア	ドレス :ht	ttps://ww	w.fscr.or.jp)	シルバー人材センター連合会のホームページ等受講・体験申込及び受講・体験により取得しい。 験・セミナーのほか、高齢者の就業支援のため、		

取扱いに ついて

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。

(※) 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。

令和 月 ご署名: 年 日

