

学童保育従事者講習 受講者募集!

テキスト・受講料

無料

※交通費と昼食代は自己負担です。

現役の子育て支援センター長から、子ども子育てに関することや放課後児童クラブについて学び、即戦力として働ける学童保育従事者を養成する講習です。

この講習をきっかけにシルバー人材センターで、学童保育関連のお仕事をしてみませんか? 経験者も未経験者も大歓迎です。

シルバー人材センターには、学童保育以外にも、暮らしに密着した短時間、短期間のお仕事があります。

あなたが主役のセカンドライフ!

日時

令和4年9月26日(月) 10:00~15:00

~27日(火) 10:00~15:30 ※日程等が変更になる場合があります。

場所

中津市シルバー人材センター

申込期限

令和4年9月9日(金)

募集人数

10名(事前申込みが必要です。)

対象者

○60歳以上で、シルバー人材センターの新規会員として就業を目指す方
○新たな分野での就業を希望しているセンター会員の方

※趣味や教養のための受講申込みはできません。

申込方法

裏面の「申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記事務所あてにFAXまたは郵送ください。

書類選考のうえ、受講決定者には「受講のご案内」を郵送しますので、住所、電話番号は正確にご記入願います。 ※新型コロナウイルス対策を徹底しています。



お問
合わせ先

公益社団法人

大分県シルバー人材センター連合会

〒870-0823 大分市東大道1丁目11番1号タンネンバウムⅢ3F

TEL 097-585-5615

FAX 097-585-5616

公益社団法人

中津市シルバー人材センター

〒871-0007 中津市大字蛸瀬1366番地3

TEL 0979-24-4567

FAX 0979-25-0008



下記の申込書に記入してFAXまたは郵送してください



令和4年度 高齢者活躍人材確保育成事業

公益社団法人大分県シルバー人材センター連合会 行

【FAX : 097-585-5616】

申込書

申込日：令和_____年_____月_____日

開催地	中津市	講習の名称	学童保育従事者講習			
フリガナ			性別	男・女	どちらかに○をつけてください	未会員・センター会員
氏名			性別	男・女	どちらかに○をつけてください	未会員・センター会員
生年月日	昭和_____年_____月_____日		年齢	_____歳		
住所	〒_____					
連絡先	自宅電話 _____			携帯電話 _____		
申込みのきっかけ	1. シルバー人材センターで知った 2. 新聞折込 3. 市報 4. 設置チラシ（市役所・公民館・ハローワーク） 5. リーフレット 6. 友人の紹介 7. ホームページ 8. その他（_____）					

※受講等の選考基準としますので、下記の必要項目に記入してください

未会員の方	1. シルバー人材センターへの入会意思がありますか（あり・検討中・なし）
	2. 週に何日（何時間）程度働くことができますか _____週 _____日程度（1日のうち _____時間程度）
会員の方	3. シルバー人材センターで働く場合、どのようなお仕事に魅力を感じますか（複数選択可） <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 介護関係 <input type="checkbox"/> 調理関係 <input type="checkbox"/> 育児関係 <input type="checkbox"/> 草刈り <input type="checkbox"/> 剪定 <input type="checkbox"/> 農作業 <input type="checkbox"/> 施設管理・受付 <input type="checkbox"/> スーパー・店舗バックヤード業務 <input type="checkbox"/> その他（_____）
	1. 職種転換希望の方は、理由を教えてください。（_____） 2. 就業希望の方は、希望職種・頻度を教えてください。 _____希望職種（_____）・週（_____）日

個人情報の取扱いについては、（公社）大分県シルバー人材センター連合会のホームページ等で「個人情報保護方針」をご確認ください。

個人情報については、就業支援、就業状況調査等のため、本事業の委託者である厚生労働省大分労働局及び地域のシルバー人材センターと共有する事がありますので、予めご了承ください。

上記の取扱いについて、同意いただけましたらご署名願います。

令和_____年_____月_____日 _____ご署名