

刈払機取扱安全講習 受講生募集



草刈りに使用する「刈払機」の安全な取扱い方、点検・整備などを
学科と実技で学ぶ実践的な講習です。
講習終了後は、「刈払機取扱作業安全衛生教育」修了証が交付されます。

経験者も未経験者も大歓迎です！

暮らしに密着したシルバー人材センターの短時間・短期間のお仕事で、
自分らしく、元気に働いてみませんか？

あなたが主役のセカンドライフ！

開催日時

●令和5年 **7月4日**火 9:00～17:00

※日程等が変更になる場合があります。

場所

臼津地域シルバー人材センター

募集期限

令和5年 **6月14日**水

募集人数

10名(事前申し込みが必要です。)

対象

◎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。



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Ⅲ 3F

TEL : 097-585-5615
FAX : 097-585-5616

公益社団法人
臼津地域シルバー人材センター

〒875-0034
臼杵市大字板小屋1257番地の1

TEL : 0972-62-2550
FAX : 0972-62-3545

公益社団法人
臼津地域シルバー人材センター
津久見事務所

〒879-2435
津久見市宮本町14番2号

TEL : 0972-82-3805
FAX : 0972-82-3793



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5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	臼杵市		講習の名称	刈払機取扱安全講習		
フリガナ			性別	どちらかに ○をつけて ください	未会員・センター会員	
氏名						
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. リーフレット 5. 設置チラシ（市役所・公民館・ハローワーク） 6. ポスター 7. 友人の紹介 8. ホームページ 9. その他（ ）					

※受講等の選考基準としますのので、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ことがありますので、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