

令和5年度高齢者活躍人材確保育成事業

家事援助講習

受講者募集

日時

令和5年10月23日(日) 10:00~15:00
~24日(火) 10:00~15:30

※日程等が変更になる
場合があります。

場所

大分市シルバー人材センター

申込期限

令和5年10月10日(火)

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講習ではありません。

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。
※住所、電話番号は正確にご記入願います。



テキスト・受講料

無料

※交通費と昼食代は自己負担です

講習内容

短時間のお仕事なので、空いている時間を有効活用して地域の方の生活の困りごとのお手伝いをしてみませんか？

日程1日目
(10月23日(日))

家事支援に必要な基礎知識
家事援助について(掃除・洗濯・片づけ他)
高齢者について考える
高齢者疑似体験

日程2日目
(10月24日(火))

家事支援について(買い物・調理)
コミュニケーションについて
(挨拶の基本、言葉遣いの基本)
現場からの声

元気に、楽しく、毎日にワクワクを!

お問合せ先

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
大分市シルバー人材センター

〒870-0026
大分市金池町3丁目2番3号

TEL 097-538-5575
FAX 097-538-5576

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	大分市	講習等の名称	家事援助講習		
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. リーフレット 4. ポスター 5. 設置チラシ（市役所・公民館・ハローワーク） 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） 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（ ）
会員の方	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。

大分県シルバー人材センター連合会個人情報保護方針→



令和 年 月 日 署名