

令和6年度高齢者活躍人材確保育成事業

家事援助スタッフ講習 受講者募集

日時 令和6年9月4日(水) 10:00~15:30 ※日程等が変更になる場合があります。

場所 佐伯市シルバー人材センター

申込期限 令和6年8月20日(火) **メ**切

募集人数 6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はご遠慮ください。

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または郵送してください。書類選考のうえ、受講決定者には「受講のご案内」をお送りします。
※住所、電話番号は正確にご記入願います。



※交通費と昼食代は自己負担です

講習案内

家事支援の心構え、掃除、片付け等、地域の生活応援サポーターとして必要な知識を学ぶ講習です。その他、お客様とのコミュニケーション術やシルバー人材センターとの連絡ツールとして仕事に活かせるスマートフォンの扱い方についても学びます。

**未経験者
大歓迎!**

あなたが主役のセカンドライフ!

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?

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
佐伯市シルバー人材センター

〒876-0813
佐伯市長島町1丁目28番2号

TEL 0972-23-3001
FAX 0972-24-3340

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6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

*令和6年度中に2回以上の受講はできません。

申込日：令和____年____月____日

開催地	佐伯市	講習等の名称	家事援助スタッフ講習		
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. ポスター 5. 設置チラシ（市役所・公民館・ハローワーク） 6. リーフレット 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）
	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（ ）日程度

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