

令和7年度高齢者活躍人材確保育成事業

# 樹木の剪定技能講習 受講者募集

受講料  
**無料**

※交通費と昼食代は  
自己負担です

日時

●令和7年

**11月26日水** **11月27日木**  
(10:00~15:00) (10:00~15:30)

※天候等により日程が変更になることがあります。

両日とも  
参加  
できること

場所

国立病院機構別府医療センター

申込期限

令和7年11月12日水 **メ切**

募集人数

**8名** (事前申し込みが必要です。)

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。

◎スマホ・PCからも  
申し込みできます→



樹木剪定の基本的な知識や安全教育、病害虫の駆除などについて、造園のプロ講師から実技を中心に学ぶ実践的な講習です。シルバー人材センターで安心して働くために必要な知識や技能を身につけることができます。

初心者の方も  
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?



お問い合わせ先

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 別府市シルバー人材センター  
〒870-0014 別府市亀川浜田町12番4号

TEL : 0977-78-2200  
FAX : 0977-78-2201

F A X ⇒ 097-585-5616

申し込みは、 郵 送 ⇒

〒870-0823 大分市東大道1-11-1タンネンバウムⅢ3F  
大分県シルバー人材センター連合会あて

スマホ・PCからの申し込みはこちら ⇒



令和7年度 高齢者活躍人材確保育成事業

## 樹木の剪定技能講習受講申込書

開催地

別府市

|      |      |     |   |            |     |   |
|------|------|-----|---|------------|-----|---|
| フリガナ |      |     |   | 性別<br>(任意) |     | シルバー人材センター入会状況<br><input type="checkbox"/> 未会員<br><input type="checkbox"/> シルバー会員 |
| 氏名   |      |     |   |            |     |   |
| 生年月日 | 昭和   | 年   | 月 | 日          | 年齢  | 歳   |
| 住所   | 〒 ー  |     |   |            |     |   |
| 連絡先  | 携帯電話 | ー ー |   | 自宅電話       | ー ー |   |

## 受講(参加)申込みのきっかけ

- シルバー人材センターで知った  
 新聞折込  
 市報(町報)  
 ポスター  
 チラシ(市役所)  
 チラシ(公民館)  
 チラシ(ハローワーク)  
 リーフレット  
 知人の紹介  
 ホームページ  
 その他  
( )

## 入会意思、就労日数・時間、職種について

## ■未会員の方及び最近入会された方

- 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     退職後入会     入会済
- 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興味をお持ちですか。(複数選択可)
- クリーンスタッフ     家事援助  
 調理関係     育児関係  
 草刈り     施設管理・受付  
 農作業     スーパー・店舗バックヤード業務  
 剪定     その他( )

## 【ご注意】

原則、同一年度中に2回以上の受講は、できません。

## 個人情報の保護

大分県シルバー人材センター連合会個人情報保護方針 ⇒



## ■シルバー会員(入会后1年以上)の方

- 1 職種転換希望の方は、理由をご記入ください。  
( )
- 2 希望職種・就業希望日数をご記入ください。  
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。(ホームページURL <https://www.o-sjc.com/>)

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署名をお願いします。

令和 年 月 日

署名