

# 剪定就業体験 参加者募集

参加料  
**無料**



※写真は全てイメージです。

**健康維持と生きがいづくり、一緒にやってみませんか!!**

シルバー人材センターでは、一緒に作業をする仲間を募集しています。  
通常、メンバーが作業をしている現場で剪定を体験してみませんか？  
剪定に興味のある方、地域社会に貢献したい方、お気軽にお問い合わせください。

講習日時	令和3年 <b>7月6日(火)</b> 時間…10:00～12:00	実施場所	<b>えびの市</b> えびの市文化センター えびの市大字大明司2146-2
申込締切日	令和3年 <b>6月29日(火) 必着</b>	対象	<b>60歳以上の方</b> (令和4年3月31日時点で60歳以上の方)
定員数	<b>8名</b>	<b>マスク着用をお願いします。</b>	
お持ち頂くもの	① 筆記用具 ② 作業道具 (自分のものをお持ちの方のみ) 剪定ばさみ / のこぎり / 刈込ばさみ / トリマー / ヘルメット等の安全保護具 ③ その他 飲み物 / 実習ができる服装 / 手袋 / 運動靴等		

## 申込先・方法

えびの市シルバー人材センターに直接お電話で申し込まれるか、このチラシの裏面に必要事項をご記入の上、お申し込みください (持参・FAX・郵送可)。  
宮崎県シルバー人材センター連合会でも受付いたします。

公益社団法人  
**えびの市シルバー人材センター**

〒889-4301 えびの市大字原田1370-66  
月～金 8:30～17:15  
TEL.0984-25-3411 FAX.0984-25-3443

公益社団法人  
**宮崎県シルバー人材センター連合会**

〒880-0024 宮崎市祇園2丁目95番地  
TEL.0985-31-3775 FAX.0985-31-3776

◎天候や新型コロナウイルスの感染状況によっては、延期または中止する場合がありますのでご了承ください。

# 申 込 書

No. (                      )

講習名	剪定就業体験 <span style="float: right;">( 103 )</span>		
会場	えびの市文化センター(えびの市大字大明司2146-2)		
実施日時	令和3年 7月6日(火) 10:00～12:00		
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		どちらかに ○をつけてください	シルバー会員 ・ 非会員
生年月日	昭和      年      月      日	年齢	歳
住所	〒      -      -      -      -		
自宅電話		携帯電話	
この講習会をどこでお知りになりましたか(該当する□に✓)			
<input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 新聞紙面広告 <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 市町村の広報誌 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> その他 (                      )			

◆申込者多数の場合は、受講等の選考基準とします。下記の必要事項にご記入ください。

非 会 員 の 方	シルバー人材センターのイメージや期待することについてお聞かせください。(複数選択可、該当する□に✓)		
	<input type="checkbox"/> 友達(仲間)を作ることができる <input type="checkbox"/> 健康が維持できる <input type="checkbox"/> 収入を得られる <input type="checkbox"/> 自分の能力を活かせる <input type="checkbox"/> いきがいづくり <input type="checkbox"/> 新たな分野での就業に挑戦できる <input type="checkbox"/> 地域社会へ貢献できる <input type="checkbox"/> 生活のリズムが整えられる <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
	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、該当する□に✓)		
	<input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 運転業務 <input type="checkbox"/> 介護関係 <input type="checkbox"/> 調理関係 <input type="checkbox"/> 育児関連 <input type="checkbox"/> 農作業 <input type="checkbox"/> 草刈 <input type="checkbox"/> 剪定 <input type="checkbox"/> 事務全般 <input type="checkbox"/> 施設管理・受付 <input type="checkbox"/> 筆耕 <input type="checkbox"/> パソコン入力 <input type="checkbox"/> アンケート調査 <input type="checkbox"/> リサイクル業務 <input type="checkbox"/> 集配作業 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
	シルバー人材センターへの入会・就業への意思 (該当する□に✓)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 無
会 員 の 方	週に何日(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)
	職種転換したい理由 (1つだけ□に✓)	<input type="checkbox"/> 取得技能を就業に活かしたい <input type="checkbox"/> 職種に向いているか確かめたい <input type="checkbox"/> 自己啓発 <input type="checkbox"/> 友人のすすめ	
	就業したい理由 (1つだけ□に✓)	<input type="checkbox"/> 収入を得たい <input type="checkbox"/> ゆとりある生計のため <input type="checkbox"/> 社会参加したい <input type="checkbox"/> 健康の維持	

◆個人情報の取り扱いについて

1. 個人情報の取り扱いについては、(公社)宮崎県シルバー人材センター連合会のホームページにて「個人情報保護方針」をご確認ください。

2. 受講申込書によりご提供された個人情報は、「高齢者活躍人材確保育成事業」における講習業務の他、高齢者の就業支援のため、本事業の委託者である厚生労働省宮崎労働局・(公社)宮崎県シルバー人材センター連合会、及び地域のシルバー人材センターにて共有することについてご了承ください。上記の取り扱いにご同意頂けましたら、次のご署名欄に自署をお願いします。

令和      年      月      日       ご署名： \_\_\_\_\_

※記入漏れ等があった場合に電話で確認をすることがありますので、連絡のとれる電話番号を必ず明記してください。  
 ※講習等終了後、入会・就業状況確認のため、書面やお電話にて連絡させていただきますのでご了承ください。  
 ※受講等の可否や詳細は、開催日の約1週間前に書面にて連絡させていただきます。

【お願い】実施当日、発熱や具合が悪い等、体調不良の方は出席をご遠慮いただきますようお願いいたします。

( 問い合わせ先 )   公益社団法人   宮崎県シルバー人材センター連合会  
 TEL : 0985-31-3775   /   FAX : 0985-31-3776