

剪定講習



受講者を募集します！

受講料

無料

県内で活躍中の剪定のプロを講師に迎え、座学、実習を通して「すぐに役に立つ剪定」について学ぶ講習です。自己流の方もこの機会にぜひご参加ください。

講習
日時

令和2年 **7月18日（土）** 10:00～15:00

実施
場所

国富町
国富町シルバー人材センター

申込締切日

令和2年**7月10日（金）** 必着

定員

10名

対象

60歳以上の方

（令和3年3月31日時点で60歳以上の方）

持参
する
もの

- ① 筆記用具
- ② 作業道具（**自分の物をお持ちの方はご持参ください**）
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/
清掃道具一式
- ③ その他、昼食/飲み物/作業服/手袋/運動靴等（実習ができる服装）

マスク着用をお願いします。

申込先・方法

国富町シルバー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、FAXでお申し込みください（持参・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
国富町シルバー人材センター

〒880-1101 国富町大字本庄4832-3
月～金 8:30～17:00

TEL.0985-75-9003 FAX.0985-75-9007

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。

受 講 申 込 書

講習名	剪定講習	[311]
会 場	国富町シルバー人材センター	
実施日時	令和2年 7月18日(土)	10:00~15:00

●申込者記入欄※太線枠内の各項目についてご記入ください。

フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏 名				
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳	
住 所	〒 -			
自宅電話		携帯電話		
全 員	1.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"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 新聞折込 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <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()			
	2.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ご回答ください(複数選択可、該当する□に✓) <input type="checkbox"/> 友達(仲間)をつくりたい <input type="checkbox"/> 健康の維持 <input type="checkbox"/> 収入を得たい <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"/> 新たな分野で働くことへの挑戦 <input type="checkbox"/> 地域社会への貢献 <input type="checkbox"/> 生活のリズム <input type="checkbox"/> その他()			
	3.ご意見・ご要望			
非 会 員	シルバー人材センターへの入会の意思(該当する□に✓) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 無			
	講習修了後、最寄りのシルバー人材センターから入会についてご案内をすることがあります。 この取り扱いに同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。 令和 年 月 日 ご署名 _____			
会 員	所属のシルバー人材センター名		シルバー人材センター	
	週に何日(時間)程度働くことができますか		日程度(1日のうち、時間程度)	
	職種転換したい理由 (1つだけ数字に○)	1 取得技能を就業に活かしたい	2 職種に向いているか確かめたい	3 自己啓発
就業したい理由 (1つだけ数字に○)	1 収入を得たい	2 ゆとりある生計のため	3 社会参加したい	4 健康の維持

※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。

※この申込書は、申込の確認および講習にかかる諸連絡、受講後の状況調査等に使用し、目的外使用はいたしません。

※体験・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、体調不良の方は受講をご遠慮いただきますようお願いいたします。なお新型コロナウイルスの感染者が出た場合は、受講者ならびに保健所等の公的機関に連絡を取ります。保健所等による調査にご協力いただきます。また濃厚接触者となった場合には、接触してから2週間を目安に自宅待機の要請が行われる可能性があります。

〔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