

# 剪定講習 参加者募集

参加料  
**無料**

県内で活躍している樹木医から「剪定の基礎（座学・実習）」を学ぶ講習です。



## 会員になって一緒に働いてみませんか？

講習日時	令和5年 <b>1月13日(金)</b> 時間・・・9:00～12:00	実施場所	<b>川南町</b> 川南町シルバー人材センター 川南町大字川南13675-115
申込締切日	令和4年 <b>12月27日(火)</b> 必着	対象	<b>60歳以上の方</b> (令和5年3月31日時点で満60歳以上の方) <input type="checkbox"/> シルバー人材センターに入会していただける方 <input type="checkbox"/> 現在会員で新たな分野での就業を希望している方
定員数	<b>10名</b>		

お持ち 頂くもの	<ul style="list-style-type: none"><li>① 筆記用具</li><li>② 作業しやすい服装 / 手袋 / 運動靴 / 飲み物 / 昼食</li><li>③ 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 / 清掃道具一式</li></ul>	<b>マスク着用をお願いします</b>
-------------	---	---------------------

<b>申込先・方法</b>	川南町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、お申込みください(持込・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 <b>川南町シルバー人材センター</b>	〒889-1301 川南町大字川南13675-115 月～金曜日 8:30～17:00 <b>TEL.0983-27-1945 FAX.0983-27-7745</b>
公益社団法人 <b>宮崎県シルバー人材センター連合会</b>	〒880-0024 宮崎市祇園2丁目95番地 月～金曜日 8:30～17:00 <b>TEL.0985-31-3775 FAX.0985-31-3776</b>

◎天候や新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、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。



## 参加申込書

事業名	剪定講習 [ 613 ]		
会場	川南町シルバー人材センター (所在地: 川南町大字川南13675-115)		
実施日時	令和5年1月13日(金) 9:00 ~ 12:00		
フリガナ		性別(任意記入)	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	
この事業をどのようにしてお知りになりましたか(該当する□に✓)			
□シルバー人材センター □ハローワーク □新聞紙面広告 □新聞折込チラシ □知人の紹介 □回覧板 □市町村の広報誌 □インターネット □テレビ・ラジオ □その他( )			

◆申込者多数の場合は、参加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✓)		
	□友達(仲間)を作ることができる □健康が維持できる □収入を得られる □自分の経験を活かせる □いきがいづくり □新たな分野での就業に挑戦できる □ボランティア活動に参加したい □独自事業に興味がある □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✓)		
	□清掃 □運転業務 □介護関係 □調理関係 □育児関連 □農作業 □草刈 □剪定 □事務全般 □施設管理・受付 □筆耕 □パソコン入力 □アンケート調査 □リサイクル業務 □集配作業 □その他( )		
シルバー人材センターへの入会・就業の意思(該当する□に✓)		□有	□検討中
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 (該当する□に✓)	□ 取得技能を就業 に活かしたい □ 職種に向いているか 確かめたい	□ 自己啓発 □ 知人のすすめ
	就業したい理由 (該当する□に✓)	□ 収入を得たい □ ゆとりある生計のため	□ 社会参加したい □ 健康の維持

◆個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、責任をもって管理し本事業の目的以外には使用しません。  
なお、最寄りのシルバー人材センターまたは当連合会より、センターの説明や入会案内等について連絡をさせていただく場合があります。  
以上の取扱いに関して同意いただけましたら、ご署名欄に自署願います。

令和 年 月 日 　　ご署名: \_\_\_\_\_

※参加の可否については、締切日以降に郵送でお知らせします。

※諸事情により個別に連絡をする場合があります。連絡のとれる電話番号を必ず明記してください。

【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