

60歳以上の方へ



刈払機取扱作業安全衛生教育

受講料無料

募集要項

講習内容	刈払機、作業に関する知識、メンテナンス、振動障害及びその予防、関係法令等の習得。講習修了者には、修了証が交付されます。
受講対象者	<ul style="list-style-type: none"> ・大阪狭山市にお住いの60歳以上の方で、受講後、(公社)大阪狭山市シルバー人材センターに入会し、草刈り作業スタッフ等として就業を希望される方。 ・センターの会員で、会員となった以降就業したことがない職種・業務内容での就業を希望する方又は、昨年度1年間シルバー人材センターで就業していない方。 <p>注1. 趣味・教養等の目的では受講できません。</p> <p>2. シルバー人材センターの会員登録後すぐに就業できない場合があります。</p> <p>3. 現在会員の方は、上記条件に該当する方。</p> <p>4. 受講後の就業状況調査に協力できる方。</p>
受講料	無料(但し、交通費は自己負担)
受講申込み	<p>令和5年8月18日(金)17:00までに、別紙の申込書に必要事項を記入のうえ、下記の窓口へ持参または郵送、ファックスしてください。</p> <p>募集締め切り後、申込内容の審査を行い、受講者を決定します。結果は応募者全員の方に8月24日(木)までに郵送でお知らせします。審査結果のお問い合わせはお受けできませんのでご了承ください。</p>
定員	10名
講習日時	令和5年9月8日(金) 9:15~17:15
講習会場	大阪狭山市立公民館 会議室(大阪狭山市今熊1-106)

注：諸般の事情により講習日の変更または中止する場合があります。

講習問合せ先
・
受講申込先

公益社団法人 大阪府シルバー人材センター協議会

〒541-0056 大阪府中央区久太郎町2-4-27 堺筋本町TFビル7階
電話：06-6265-8222 FAX：06-6265-8333

シルバー人材センターとは

シルバー人材センターとは、「高齢者等の雇用の安定等に関する法律」に基づき、基本的に都道府県知事の許可を受け、高齢者にふさわしい仕事を企業・官公庁・家庭等から引き受けて、会員に提供する団体です。

※ 別添「会員募集中！」のリーフレットをご参照ください。

入会手続き

毎月2回開催、入会説明会にご参加ください。詳しくは

公益社団法人大阪狭山市シルバー人材センターにお問い合わせ下さい。

電話：072-366-2277 (休業日：土・日・祝日)

申込日：令和5年 月 日

令和5年度 高齢者活躍人材確保育成事業 技能講習 受講申込書

刈払機取扱作業安全衛生教育 大阪狭山コース

募集事項をご確認のうえ、ボールペンで必要事項を記入し、該当項目を選んでください。

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名		生年月日	昭和	年	月 日
住所	〒 -	連絡先	電話	-	-
			FAX	-	-
			携帯	-	-
センターの会員でない方			センターの会員の方		
1. 申し込みの動機について(受講選考の際に使用しますので、具体的にお願いします。)			1. 申し込みの動機について(いずれかに✓) <input type="checkbox"/> 入会后、就業したことのない職種・業務内容での就業を新たに希望 <input type="checkbox"/> 昨年度1年間センターで未就業		
2. 受講後、センターに入会意思の有無(いずれかに✓) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由)			2. 上記✓印の理由をお聞かせください		
3. 講習終了後の働き方について (1) 講習終了後、すぐに働くことができますか。 (<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ) いいえの場合は、その理由 (_____) (2) 週に何日程度働くことができますか _____ 日程度					
4. この講習を何で知りましたか ①市広報誌 ②シルバー人材センター ③知人・友人の紹介 ④新聞折込求人紙 ⑤その他 (_____)					
5. <input type="checkbox"/> シルバー人材センターのイメージ <input type="checkbox"/> 期待する事					

個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を当協議会のホームページ等でご確認ください。
個人情報については、入会勧奨、就業状況調査等のため、高齢者活躍人材確保育成事業の委託者である大阪労働局及び地域のシルバー人材センターにおいて使用することがありますので予めご了承ください。
上記の取り扱いについて同意できましたら、次のご署名欄に自署願います。

令和5年 月 日 ご署名 _____

応募方法 切り取った受講申込書に必要事項を記入の上、当協議会あてに郵送またはファックスしてください。 ファックスの場合、送信後着信確認のため電話連絡してください。

郵送先 〒541-0056 大阪市中央区久太郎町2-4-27 堺筋本町TFビル7階
公益社団法人 大阪府シルバー人材センター協議会

FAX 06-6265-8333 **電話** 06-6265-8222