

60歳以上の方の就業を応援します！ 介護スタッフ養成講習①



**受講料
無料**

介護支援に必要な知識や技能を習得します。

実施期間	8月5日(木)・6日(金)の2日間
申込締切日	7月22日(木)
定員	25名
開催会場	ニチイ大宮ソニック教室 さいたま市大宮区桜木町1-7-5 ソニックシティビル 20F

※各日10時～15時

初日、事前にオリエンテーションを行います。別途受講者に御連絡いたします。

※定員を超える申込みがあった場合は選考となります。

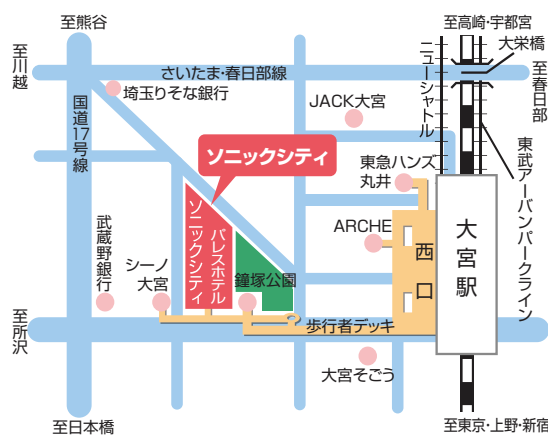
対象

- シルバー人材センターへの**会員登録**を希望する60歳以上の方。
- 新たな分野で活躍を希望するシルバー人材センター会員。

申込方法

- ①裏面「受講申込書」に御記入の上、下記あて郵送またはFAXしてください。
- ②ホームページからもお申込みいただけます。

アクセスマップ



- 大宮駅西口から歩行者デッキにて直結徒歩3分
※公共交通機関のご利用をお願いいたします。

※消毒液の設置、社会的距離の確保、マスクの着用など3密に配慮して実施します。
今後の状況によって開催中止などの場合は、ホームページで告知のうえ、受講者には個別に御連絡させていただきます。

**申込み
問合せ先**

公益財団法人 **いきいき埼玉** (埼玉県シルバー人材センター連合)
〒362-0812 埼玉県伊奈町内宿台6-26 埼玉県県民活動総合センター内
TEL: 048-728-7841 (平日8時30分～17時00分) FAX: 048-728-2130

ホームページを御覧いただくには右記QRコードを
スキャンいただくか下記アドレスを御入力ください。
<https://www.iki-iki-saitama.jp/silver/>



「スタッフ養成講習」受講申込書

申込年月日	令和 年 月 日	申込番号	介 (1)		
希望講習名	介護スタッフ養成講習①				
開催会場	ソニックシティ				
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	—	—
	メールアドレス				
①申込の動機	※受講選考に使用しますので、具体的をお願いします。				
②シルバー人材センターへの入会意思	シルバー人材センターに入会し、就業する意思はありますか。 (はい ・ いいえ) 「はい」と回答した方は、御記入ください⇒入会予定日 年 月 日 ※本技能講習は、原則、シルバー人材センターの会員になって就業していただける方が対象となっております。				
③講習終了後の働き方	(1) 講習終了後、すぐに就業できますか。 (はい ・ いいえ) (2) 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。				
④シルバー人材センターでは、どのような分野の就業を希望しますか。(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 技術分野 (学習塾の講師など) <input type="checkbox"/> 技能分野 (庭木の剪定、障子の張替えなど) <input type="checkbox"/> 事務分野 (一般事務、経理事務、筆耕など) <input type="checkbox"/> 管理分野 (建物・施設管理、駐輪場の管理など) <input type="checkbox"/> 折衝外交分野 (販売員、配達・集配、営業など) <input type="checkbox"/> 一般作業分野 (草刈り、清掃、梱包、調理補助など) <input type="checkbox"/> サービス分野 (家事、福祉、育児サービスなど) <input type="checkbox"/> 仕事の内容にはこだわらない <input type="checkbox"/> その他 ()				
⑤シルバー人材センターに期待することは。(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 賃金の確保 <input type="checkbox"/> 地域社会への貢献 <input type="checkbox"/> 地域コミュニティへの参画 <input type="checkbox"/> 自分の能力を活かせる <input type="checkbox"/> 健康の維持 <input type="checkbox"/> 友達、友人づくり <input type="checkbox"/> 生活のリズム <input type="checkbox"/> いきがいづくり <input type="checkbox"/> その他 ()				
⑥本講習をどこで知りましたか。	<input type="checkbox"/> 埼玉県県民活動総合センター <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"/> 県庁・市役所・町村役場 <input type="checkbox"/> 図書館・公民館等 <input type="checkbox"/> 彩の国だより <input type="checkbox"/> 新聞等 <input type="checkbox"/> その他 ()				
(※) 現在、会員の方のみ御記入ください。 職業転換を希望、または1年間就業実績がない場合に限り受講できます。	①入会年月日はいつですか (平成・令和 年 月 日) ②現在の職種は何ですか () ③御希望の職種とその理由 [] ④希望する職業時間はどれくらいですか 1日 () 時間、 週 () 日				
受講者には、後日、シルバー人材センターへの入会状況等を確認するため、調査票を送付いたしますので、調査への協力をお願いいたします。また、(公財)いきいき埼玉及び居住地のシルバー人材センターから入会案内等の連絡又は資料等を送付させていただくことがありますので、予め御了承ください。 個人情報については、(公財)いきいき埼玉が定める「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」により適正に取り扱います。同方針及び規程は(公財)いきいき埼玉のホームページで御確認いただけます。					
受講を希望される方は、上記内容を御確認の上、次の <input type="checkbox"/> にチェックを入れてからお申し込みください。 <input type="checkbox"/> 同意の上、受講を申し込みます。					