

# 受講料無料

令和7年度 厚生労働省委託 高齢者活躍人材確保育成事業

## シルバー人材センターで働くための技能講習

# メイクも学べる 福祉・家事・育児サポート業務講習



### 就業先例

・子育て・高齢者世帯  
などの一般家庭

印象アップ  
につながる  
メイクも  
学べます



## 受講者募集!

食事の支度や掃除、洗濯、買物や病院への付き添いなど、日常生活をお手伝いする業務と印象アップにつながるメイク方法について学びます。

**日時** 9月24日(水)・25日(木)の2日間  
10:00～15:30(予定)

**定員** 20名  
※定員を超える申込みがあった場合は選考を行います。  
受講可否については郵送で通知します。

**対象** 以下(1)または(2)の方  
(1)埼玉県在住・60歳以上・シルバー人材センターで働く意欲のある方  
(2)現在、未就業もしくは講習の職種を未経験の会員

**申込方法** 以下(1)または(2)  
(1)WEB(ホームページまたは2次元コードから)  
(2)受講申込書を下記へ郵送またはFAX  
(受講申込書の設置:ハローワーク、シルバー人材センター、市町村の窓口、図書館、公民館、県民活動総合センターなど)



**【申込締切日】9月3日(水)必着**

※本講習は雇用保険受給の認定における求職活動実績の対象にはなりません。

### 開催会場

**ウェスタ川越**

川越市新宿町1-17-17

- JR川越線、東武東上線 川越駅西口より 徒歩約5分
- 西武新宿線 本川越駅より 徒歩約15分

### 申込み・問合せ先

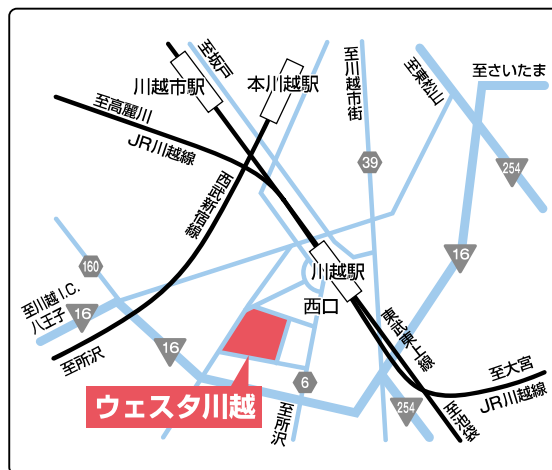


**埼玉県シルバー人材センター連合**  
(公益財団法人 いっきいき埼玉)

〒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 FAX:048-728-2130

平日 8:30～17:00



## 「技能講習」 申込書

申込数が定員を超えた場合は、以下にご記入いただいた内容によって受講者を決定します。  
各欄漏れなくご記入ください。記入漏れがある場合、受講できない可能性があります。※締切日必着

|                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                  |     |   |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|-----|---|
| 申込年月日                                                        | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                  |     |   |
| 申込講習名                                                        | 福祉・家事・育児サポート業務講習                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 会場名                                  | ウェスタ川越           |     |   |
| 今年度申込状況 いずれかに○                                               | ア 初めての申込（受講）です                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      | イ 2回目以降の申込（受講）です |     |   |
| フリガナ                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 性別                                   | 男・女・回答しない        | 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. シルバー人材センターへの入会状況<br>アまたはイに○を付けてください。                      | ア これから入会する予定です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                  |     |   |
|                                                              | イ 既に入会済です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (1)入会した時期はいつですか( 令和7年3月以前・令和7年4月以降 ) |                  |     |   |
|                                                              | ※右記(1)～(3)をお答えいただき問4へお進みください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (2)本講習の職種は未経験ですか ( はい ・ いいえ )        |                  |     |   |
| 2. 入会前の方に伺います<br>シルバー人材センターへの入会の意思・時期<br>ア～ウのいずれかに○を付けてください。 | ア 受講後すぐに入会できます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                  |     |   |
|                                                              | イ 令和8年3月までに入会できます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                  |     |   |
|                                                              | ウ 令和8年4月以降に入会、もしくは入会を検討中です。(※下にその理由をご記入ください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                  |     |   |
| 3. 入会前の方に伺います<br>シルバー人材センターへの入会理由<br>□に✓を記入してください。(複数回答可)    | <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<br><input type="checkbox"/> 健康の維持 <input type="checkbox"/> 仲間づくり <input type="checkbox"/> 生活のリズム<br><input type="checkbox"/> いきがづくり <input type="checkbox"/> 副収入の確保 <input type="checkbox"/> その他 (    )                                                                                                                            |                                      |                  |     |   |
|                                                              | ア 受講後、すぐにシルバー人材センターで就業できます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                  |     |   |
|                                                              | イ 受講後、すぐにシルバー人材センターで就業することは困難です。(※下にその理由をご記入ください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                  |     |   |
| 5. 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。<br>□に✓を記入してください。(複数回答可)   | <input type="checkbox"/> 専門・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）<br><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）<br><input type="checkbox"/> 折衝外交分野（販売員、配達・集配、営業など）<br><input type="checkbox"/> 一般作業分野（草刈り、清掃、梱包、調理補助など）<br><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<br><input type="checkbox"/> その他 (    )             |                                      |                  |     |   |
|                                                              | ア 受講後、すぐにシルバー人材センターで就業できます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                  |     |   |
|                                                              | イ 受講後、すぐにシルバー人材センターで就業することは困難です。(※下にその理由をご記入ください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                  |     |   |
| 6. 当講習を何で知りましたか。<br>□に✓を記入するか○を付けてください。(複数回答可)               | <input type="checkbox"/> 彩の国だより（埼玉県広報紙） <input type="checkbox"/> 市町村広報紙 <input type="checkbox"/> インターネット広告<br><input type="checkbox"/> 情報誌 [ リビングさいたま・ARIFT・NAOZANE・Seien・ぼど・クッキーズ・その他 (    ) ]<br><input type="checkbox"/> 新聞 [ 読売 ・ 朝日 ・ 毎日 ・ 産経 ・ その他 (    ) ]<br><input type="checkbox"/> ちらし    ※場所を右記から選択 <input type="checkbox"/> 埼玉県民活動総合センター    シルバー人材センター    ハローワーク<br><input type="checkbox"/> 市役所・町村役場    図書館    公民館    その他 (    ) |                                      |                  |     |   |
|                                                              | ア 受講後、すぐにシルバー人材センターで就業できます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                  |     |   |
|                                                              | イ 受講後、すぐにシルバー人材センターで就業することは困難です。(※下にその理由をご記入ください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                  |     |   |
| 7. 当講習への申込動機                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                  |     |   |

受講者には、後日、シルバー人材センターへの入会状況や就業状況等を確認するため、「調査票」を送付させていただきます。お手数お掛けしますが、調査へのご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や資料等を送付させていただくことがありますので、予めご了承ください。  
※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ご確認いただけます。

受講を希望される方は、次の□に✓を記入してください。

☐ 上記同意の上、受講を申し込みます。