

60歳以上の方へ



## 生活支援スタッフ講習

受講料無料

## 募集要項

講習内容	高齢者の生活支援のための知識と技術、高齢者の疾病、コミュニケーション技術等
受講対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・豊能町にお住いの60歳以上の方で、受講後、一般社団法人豊能町シルバー人材センターに入会し、高齢者の福祉家事援助スタッフとして就業を希望される方。</li> <li>・センターの会員で、職種転換を希望される方、または昨年度センターで就業していない方。</li> </ul> <p>注1. 趣味・教養等の目的では受講できません。 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。 3. 現在会員の方は、上記条件に該当する方。 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)
受講申込方法	<p>令和3年10月22日(金)17:00までに、右の受講申込書に必要事項を記入の上、下記の「講習問合せ先・受講申込先」へ郵送または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10月28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 (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。)
講習日時	令和3年11月10日(水)10:00~16:00
講習会場	豊能町立西公民館(豊能郡豊能町光風台5-1-2)

注：当日は、感染防止対策を行ない開催します。なお、感染状況によっては、変更又は中止の可能性がります。  
新型コロナウイルス感染症防止対策の一環で検温、手洗い、アルコール消毒、マスク着用等にご協力願います。

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 大阪市中央区久太郎町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個人、企業、官公庁等から引き受けて、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

入会説明会にご出席ください。詳しくは

一般社団法人 豊能町シルバー人材センターにお問い合わせ下さい。

電話：072-738-5204(受付時間 月～金(祝・日除く)9:00～17:00)

申込日：令和3年 月 日

令和3年度 高齢者活躍人材確保育成事業 技能講習 受講申込書

生活支援スタッフ講習 豊能町コース

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	-	-
<b>センターの会員でない方</b>		<b>センターの会員の方</b>			
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○) ・職種転換を希望 ・昨年度センターで未就業			
2. 受講後、センターに入会意思の有無(いずれかに○) 有 ・ 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。 ( はい ・ いいえ ) いイエの場合は、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チラシ(広報紙同配) ②新聞折込求人紙〔アイデム・ディスター〕 ③シルバー人材センター ④知人・友人の紹介 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"/> 期待すること					

- ・ 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3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 大阪府中央区久太郎町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