



がんばりすぎず、自分らしく働く。
60歳からのマイ・ジョブ

令和3年度 高齢者活躍人材確保育成事業【厚生労働省委託事業】

子育て支援(保育補助)講習 受講者募集

申込締切

受講料及びテキスト代：**無料**

10月27日(水)
必着

講習期間	令和3年11月10日(水)～12日(金)の3日間
講習会場	ビーラインスポーツパーク始良(始良市総合運動公園) <始良市平松2392>
募集定員	15名
講習時間	10時00分～16時00分(5時間/日)
講習内容	1. 子ども・子育ての環境と支援について 2. 特別な支援を必要とする家庭を理解する 3. 乳幼児の発達・心理・生活 4. 地域型保育を知る 5. 放課後児童クラブについて 
受講対象者	・60歳以上の方で、シルバー人材センターの新規会員として就業を目指す方。(令和4年3月31日までに60歳になる方も受講可能です。)(趣味や教養のための受講申し込みはできません。) ・現在、シルバー会員であるが、新たな分野で就業を希望している方。
申込方法	・裏面の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記のどちらかまで郵送またはFAXでお申し込み下さい。
受講決定	・申込締切日後、書類選考のうえ、鹿児島県シルバー人材センター連合会から受講可否の通知を郵送いたします。 ・諸般の事情により、講習を中止する場合があります。

※講習終了時にシルバー人材センターの入会案内があります。

受講申し込み
お問い合わせは
右記まで

公益社団法人 **鹿児島県シルバー人材センター連合会**
〒890-0053 鹿児島市中央町9番地1 鹿児島中央第一生命ビル8階
電話：099-206-5422 FAX：099-206-5410

公益社団法人 **始良市シルバー人材センター**
〒899-5431 始良市西餅田3311番地1
電話：0995-65-7011 FAX：0995-67-2099

技能講習受講申込書

公益社団法人 鹿児島県シルバー人材センター連合会 行

【FAX：099-206-5410】

◆FAXでお申込みの際は、必ず送信後にご確認のお電話をください。 TEL【099-206-5422】

申込年月日	令和 年 月 日	(整理番号)	
希望講習名	子育て支援(保育補助)講習	会場	ビーラインスポーツパーク始良 (始良市総合運動公園)
ふりがな		性別	どちらかに○をつけてください
申込者氏名		男 ・ 女	非会員 ・ シルバー会員
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 - ※マンション・アパート名・部屋番号までご記入願います。		
連絡先	自宅	携帯	

・本技能講習は、60歳以上の方でシルバー人材センターの新規会員になって、就業していただける方(令和4年3月31日までに60歳になる方も可)と、現在、シルバー会員であるが、新たな分野で就業を希望している方が対象です。

※ 会員の方は、年度会費が必要となります。

この講習をどのようにして知りましたか(該当する数字に○を付けてください。)	
1、シルバー人材センター 2、ハローワーク 3、新聞 4、市町広報誌 5、ホームページ 6、その他	
※受講選考基準としますので漏れがないよう必ずご記入ください	申込の動機や現シルバー会員の方は職種転換の理由を具体的に記入下さい
	1 シルバー人材センターへの入会について、いずれかに印をして下さい。 (1) シルバー人材センターの会員ですか。(センター名 : 会員番号) (2) シルバー人材センターへ入会を希望しますか。(はい ・ いいえ)
	2 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) (2) 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。 ----- (3) 週に何日程度働くことができますか。 週()日程度
	1 この受講申込者によりご提供された個人情報は、入会案内、就業支援等のためご自身がお住まいのシルバー人材センターへの情報提供及び高齢者活躍人材確保育成事業に関する場合のみ利用いたします。 2 個人情報の取扱については、(公社)鹿児島県シルバー人材センター連合会の「個人情報保護方針」により管理します。当連合会のホームページ(http://kscc.or.jp/)でご確認ください。 上記にご同意いただけましたら、次のご署名欄に自署をお願いします。
令和 年 月 日 ご署名：	