

講習番号 1 開催地域 白山市

受講料・テキスト代  
無 料厚生労働省、自治体など公的機関の指導に  
従って感染予防の対策を実施します。

# 刈払機 講習

講習期間	令和2年 9月11日 (金) の 1 日間				
講習日	9/11,	※ 刈払機を操作する資格が習得できます！			
※	新型コロナウィルス感染症の感染防止のため、延期または中止となることがあります。				
講習内容	・安全衛生法に基づく「刈払機」の特別教育について				
実施場所	(公社)白山市シルバー人材センター 白山市博労2丁目50番地こがね荘内				
対象者	① 石川県内在住の60歳以上の方(令和3年3月31日時点で満60歳以上)であり、かつ、 申込時にシルバー会員でなく、受講後シルバー会員として就業を目指す方 ② 職種転換を希望するシルバー会員若しくは、昨年度1年間就業していないシルバー会員				
申込期限	令和2年 8月21日 (金) 必着	募集人員	10名		
※	・受講者は、選考により決定します。(先着順ではありません。) ・選考結果は、申込者全員に対して申込締切後に書面にて通知します。 ・開催人数に満たない場合は、中止となることがあります。 ・正式な受講申込書提出時には顔写真、住民票等が必要になります。				

※ 裏面「受講申込書」に記入し下記へお申込みください。

★ (公社)白山市シルバー人材センター

★ ハローワーク白山

★ 最寄りのシルバー人材センター、ハローワーク

※ 郵送またはFAXによるお申込み、講習会についての  
詳細は連合会へお願いします。

※ 詳しくはホームページをご覧ください。

石川県シルバー人材センター連合会

検索



★ (公社) 石川県シルバー人材センター連合会  
〒920-0862 金沢市芳賀1-15-15  
TEL 076-222-4680  
FAX 076-222-4681

## 刈払機講習【日程表】

育成 1

白山市

講習会場 (公社)白山市シルバー人材センター  
白山市博労2丁目50番地こがね荘内

日程	時間	講習内容	備考
1日目	9:00~9:10	開講式・オリエンテーション	
	9:10~10:10	・刈払機に関する知識	
	10:15~11:15	・刈払機を使用する作業に関する知識	
	11:20~11:50	・刈払機の点検及び整備に関する知識	
	11:50~12:30	・振動障害及びその予防に関する知識	
	12:30~13:15	昼休憩	
	13:15~14:35	・振動障害及びその予防に関する知識	
	14:40~15:10	・関係法令	
	15:15~16:15	・刈払機の作業等(実技)	
	16:15~	シルバー人材センターの説明・閉講式	

※日時、内容等は事情により若干変更になる場合があります。

## 令和2年度 技能講習申込書 (シルバー人材センター未会員の方)

(公社)石川県シルバー人材センター連合会 宛

この申込書は、満60歳(令和3年3月31日時点)以上で、現在シルバー人材センターの会員でない方用です。

申込年月日	令和 年 月 日			講習番号
技能講習名				開催地
実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
フリガナ				性別
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日		年齢	歳
住所	〒 -			
連絡先	電話	- -	携帯	- -
申込みのきっかけ	<input type="checkbox"/> テレビCM・ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ・ポスター <input type="checkbox"/> 市町広報誌 <input type="checkbox"/> シニアフェスタ・セミナー <input type="checkbox"/> 技能講習・就業体験 <input type="checkbox"/> 会員知人 <input type="checkbox"/> ハローワーク(相談会) <input type="checkbox"/> その他( )			

1. 技能講習後、シルバー人材センターに登録して就業してみようというお考えはありますか？

※ 今回の講習に関する分野の就業に限りません。  
 ※ シルバー人材センターでの就業は、おむね月10日程度又は週20時間以内です。  
 はい ·  いいえ ·  未定 (いいえ・未定の場合の理由 )

2. シルバー人材センターに登録後、就業することができますか？  
 はい ·  いいえ (理由 )

① どのような分野で就業したいですか？( )

② 週に何日、一日当たり何時間程度就業することができますか？ (週 日) (一日当たり 時間)

3. シルバー人材センターに対し、どのようなイメージを持っていますか？ [ ]

4. シルバー人材センターに対するご要望などありましたら、ご記入願います。 [ ]

5. 今後の参考としたいので、今回のお申込みの動機について具体的にご記入願います。 [ ]

◆ 技能講習会は、事情により日時・内容等が変更になる場合があります。

ご記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外に使用しません。  
 個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」を当連合会のホームページに掲載しております。  
 なお、シルバー人材センターの説明やご案内のためにご連絡をさせていただく場合があります。  
 上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、ご署名欄にご署名願います。

令和2年 月 日

ご署名