

講習番号 **3** 開催地域 **七尾市** 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。

ラッピング

お店やイベントで大活躍！
アピール&美包装

講習



講習期間	令和2年	10月23日(金)	の	1日間
講習日	10/23,			
※	新型コロナウイ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	色々な場面に役立つラッピングテクニックを習得			
実施場所	七尾市勤労者総合福祉センター	七尾市小島町西部1番3		
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	10月9日(金)必着	募集人員	10名
※	<ul style="list-style-type: none"> 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。 			

※ 裏面「受講申込書」に記入し下記へお申込みください。

- ★ (公社)七尾市シルバー人材センター
- ★ ハローワーク七尾
- ★ 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 金沢市芳齊1-15-15
TEL 076-222-4680
FAX 076-222-4681

ラッピング講習【日程表】

育成 3
七尾市講習会場 七尾市勤労者総合福祉センター
七尾市小島町西部1番3

	日程	時間	講習内容	備考
1日目	10月23日 (金)	9:45~10:00	開講式・オリエンテーション	
		10:00~12:00	・ラッピングの基本の包み方 「合わせ包み」 「風呂敷包み」	
		13:00~15:00	・手作り袋を作る ・ラッピングの王道 回転包み 「デパート包み」	
	15:00~	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	男・女
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 (いない・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、ご署名欄に自署願います。

令和 2 年 月 日 ご署名 _____