

講習番号 **4** 開催地域 **能登町**

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。

ドローン講習



ドローン操作を体験してみよう!

講習期間	令和2年 9月7日(月)～9月8日(火)の2日間		
講習日	9/7,8		
※	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	空撮の基本、ドローン体験。今後、様々な場所で利用されるドローンの空撮に必要な知識と技能の習得		
実施場所	柳田公民館 鳳珠郡能登町字柳田仁部54		
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24日(月)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。		

※ 裏面「受講申込書」に記入し下記へお申込みください。

- ★ (公社)能登町シルバー人材センター
- ★ ハローワーク能登
- ★ 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 金沢市芳斉1-15-15
TEL 076-222-4680
FAX 076-222-4681

ドローン講習【日程表】

育成 4

能登町

講習会場 柳田公民館
鳳珠郡能登町字柳田仁部54

	日程	時間	講習内容	会場
1日目	9月7日 (月)	9:00~9:15	開講式・オリエンテーション	柳田公民館
		9:15~12:15	・無人航空機の基礎知識	
		13:00~16:00	・ドローンの飛行体験	
2日目	9月8日 (火)	9:00~12:00	・ドローンの基礎知識(気象・技術・運用)	柳田公民館
		13:00~15:00	・ドローンの飛行体験	柳田体育館
		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、ご署名欄に自署願います。

令和 2 年 月 日 ご署名