

講習番号 13 開催地域 小松市 受講料・テキスト代
無料

(発酵食品)

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。



調理補助講習

～発酵食の魅力！自然の力で体も心も生き生きと！～

講習期間	令和2年 11月6日（金）の1日間		
講習日	11/6,		
※	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	身近な発酵食品を使って「作って」「食べて」「学ぶ」調理実習		
実施場所	こまつドーム 小松市林町ほ5		
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23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。		

※ 裏面「受講申込書」に記入し下記へお申込みください。

★ (公社)小松市シルバー人材センター

★ ハローワーク小松

★ 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ひします。

※ 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 金沢市芳斎1-15-15

TEL 076-222-4680

FAX 076-222-4681

調理補助(発酵食品)講習【日程表】

育成 13

小松市

講習会場 こまつドーム

小松市林町ほ5

日程	時間	講習内容	備考
11月6日 (金) 1日目	9:15~9:30 9:30~14:30 14:30~	開講式・オリエンテーション 発酵食品の効果・効能について 発酵食品を使って調理実習 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