

講習番号 **16** 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。



果樹剪定講習

あたらしいことを始めてみませんか～♪



講習期間	令和2年 11月24日(火)～11月25日(水)の 2日間		
講習日	11/24,25		
※	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	果樹栽培の基礎技術、果樹栽培の実務作業体験 		
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 11月10日(火) 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)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 金沢市芳齊1-15-15
TEL 076-222-4680
FAX 076-222-4681

果樹剪定講習【日程表】

育成 16
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	備考
1日目	11月24日 (火)	9:45～10:00	開講式・オリエンテーション	
		10:00～12:00	・剪定作業の基礎知識(講義)	
		13:00～15:00	・柿の木、梅の木の剪定作業(実技)	
2日目	11月25日 (水)		午前休み	
		13:00～15:00	・ブルーベリーの剪定作業(実技)	
		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 _____