

講習番号 **23** 開催地域 **七尾市** **受講料・テキスト代 無料**

福祉有償運送 運転手講習



必要な知識と技術を学び、活動の場を広げましょう！

| | | | |
|------|---|------------------------------|-------------|
| 講習期間 | 平成30年 | 7月27日(金) | の 1 日間 |
| 講習日 | 7/27, | | |
| 講習内容 | 資格取得に必要な時間とします。 障害の知識及び利用者理解、関係法令、基礎的な接客技術、介護技術、安心・安全な運行と緊急時の対応、福祉自動車の特性、福祉自動車の運転実技、運転方法 | | |
| 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 | 概ね60歳以上の健康で就業意欲のある方 ※シルバー会員でない方は年度内に1講習限りとなります。複数の受講はできません。 | | |
| 申込期限 | 平成30年 7月13日(金) 必着 申込締切後、受講決定等の案内を送付します。 | | |
| 募集人員 | 10名 | 応募者多数の場合は選考となり 事前にお知らせします | |

※ 講習日時、内容等は事情により、
変更になる場合があります。

- ※ 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 金沢市芳斉1-15-15
TEL 076-222-4680
FAX 076-222-4681

| 日程 | 時間 | 講習内容 |
|--------------|-------------|-----------------------------|
| 7月27日 (金) | 8:45~9:00 | 15分 開講式・オリエンテーション 事務局案内 |
| | 9:00~9:50 | 50分 関係法令に関する講義 |
| | 9:50~10:00 | 10分 休憩 |
| | 10:00~10:50 | 50分 安全・安心な運行と緊急時の対応に関する講義 |
| | 10:50~11:00 | 10分 休憩 |
| | 11:00~11:50 | 50分 運転方法に関する講義 |
| | 11:50~12:00 | 10分 休憩 |
| | 12:00~12:20 | 20分 A班演習 運転方法について C班昼食 |
| | 12:20~12:40 | 20分 B班演習 運転方法について A班昼食 |
| | 12:40~13:00 | 20分 C班演習 運転方法について B班昼食 |
| | 13:00~13:10 | 10分 休憩 |
| | 13:10~14:00 | 50分 障害、高齢者の知識及び・利用者理解に関する講義 |
| | 14:00~14:10 | 10分 休憩 |
| | 14:10~16:10 | 120分 接客技術・介護技術(演習を含む) |
| | 16:10~16:20 | 10分 休憩 |
| | 16:20~17:20 | 60分 福祉自動車の特性に関する講義(演習を含む) |
| | 17:20~17:40 | 20分 閉講式(修了証配付、事務局案内等) |

平成30年度高齢者活躍人材育成事業技能講習 受講申込書

(公社)石川県シルバー人材センター連合会 へ

| | | | | | |
|-------|----------|-----|---|-------|-----|
| 申込年月日 | 平成 年 月 日 | | | | |
| 講習番号 | 講習名 | 開催地 | | | |
| フリガナ | | | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 |
| 氏名 | | | | | 歳 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | | (注) 住所・氏名・生年月日等の記入は丁寧にお願いします 年齢は60歳以上の方が対象です | | |
| 住所 | 〒 — — | | | | |
| 連絡先 | 電話 | — — | 携帯 | — — | FAX |

| | | | | | |
|------------------|--|-------------------------|--------------|----------|--|
| 申込の動機 | 1.習得技能を就業に活かしたい 2.その職種に向いているか確かめたい 3.習得技能をいつか活かしたい 4.自己啓発のため 5.その他 () | | | | |
| シルバー人材センターへの加入状況 | 会員 | 会員番号 | 入会日 平成 年 月 日 | | |
| | 未会員 | シルバー人材センターに入会の意思はありますか。 | | はい ・ いいえ | |
| 講習修了後の働き方について | (1) 講習修了後、すぐに働くことができますか。 はい ・ いいえ (2) 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記載ください。 _____ | | | | |
| | (3) 週に何日程度働くことができますか。 () 日程度 (4) 講習内容を生かして、どのような分野で働きたいですか。 ①卸小売業 ②製造関係 ③事務的職業 ④介護関係 () ⑤サービス関係 () ⑥販売業 ⑦農林関係 () ⑧輸送・運搬・清掃 () ⑨その他 () | | | | |
| 経験した主な仕事 | 1. | 2. | 3. | | |
| 免許・資格 | 1. 自動車免許 (1種・2種) (大・中・普) 2. 福祉関係 () ホームヘルパー (2級) 又は、介護職員初任者 3. 保育士 4. 幼稚園・学校教諭 5. 簿記・経理 6. 情報処理技術者 7. 調理師免許 8. その他 () | | | | |
| ご意見・ご希望 など | | | | | |

個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を(公社)石川県シルバー人材センター連合会(以下シルバー連合会。)ホームページ等でご確認ください。
 なお、高齢者活躍人材育成事業において把握した個人情報について、本事業における就業支援のため、本事業の委託者である厚生労働省石川労働局、及び申込者ご本人が居住する市、町にある、各市町のシルバー人材センター(以下各シルバー人材センター。)において使用することがあります。また、石川労働局及び各シルバー人材センターにおいて把握した個人情報について、本事業における就業支援のため、シルバー連合会と共有することがありますのでご了承ください。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。

平成 年 月 日 ご署名： _____

- ◆申込締切後に受講決定案内を送付します。
- ◆応募者多数の場合は、適性検査等による選考となりますので、事前にお知らせします。
- ◆講習については、事情により日時、内容等が変更になる場合があります。
- ◆お問合せ、受講申し込みは講習会開催地のシルバー人材センター、又は石川県シルバー人材センター連合会、ハローワークにお願いいたします。

お問合せ

(公社)石川県シルバー人材センター連合会 「人材育成事業」係 藪内・松井
 〒920-0862 金沢市芳斉1丁目15-15 TEL 076-222-4680 FAX 076-222-4681
 URL <http://www.ishikawa-silver.or.jp> Email ishikawa@sjc.ne.jp