

刈払機取扱い安全講習

受講者募集中

受講料無料



開催日:令和8年5月12日(火)

開催地:野々市市

この講習を修了した方は、除草作業のお仕事に必要な生涯役に立つ
公的な資格「安全衛生教育修了証」が取得できます。

— 講習の内容 —

- | | |
|---------------------|-----------------------------------|
| 1. 刈払機に関する知識 | 5. 関係法令 |
| 2. 刈払機を使用する作業に関する知識 | 6. 刈払機の作業等(実習) |
| 3. 刈払機の点検及び整備に関する知識 | ※実際に刈払機を使用して草刈り作業を
するものではありません |
| 4. 振動障害及びその予防に関する知識 | |

この講習会は、高齢者の就業を目的としており、シルバー人材センターに入会してお仕事を希望される方、
又はシルバー人材センターの会員で、新たに『草刈り』のお仕事を希望される方のための講習です。
趣味を目的とする受講はできません。

受講をご希望の方は、裏面の受講申込書にご記入の上
お住まいの地域にあるシルバー人材センターにお申し込みください

公益社団法人石川県シルバー人材センター連合会

令和8年度「刈払機取扱い安全講習」受講申込書

受講対象	野々市市・金沢市・白山市にお住まいの <u>60歳以上（令和9年3月31日時点）</u> の方で、次のいずれかに該当する方 ① 令和6年1月1日以降に能登半島地震・豪雨により離職した方 ② シルバー人材センター未会員の方 ③ シルバー人材センター会員の方で、職種転換又は新たに就業を希望する方 ④ シルバー人材センター会員の方で、前年度、一年間未就業の方		
開催日時	令和8年5月12日（火） 9時00分～17時00分 ※時間は予定		
会場	野々市市交遊舎（予定） 野々市市二日市1丁目2番地		
受講料	無料（定員10名） ※受講の可否は先着順ではありません。選考によって決定します。		
申込締切	令和8年4月21日（火） ※選考結果は申込締切後、一週間以内に書面で通知します。		
申込先	野々市市シルバー人材センター TEL(076)294-8303 金沢市シルバー人材センター TEL(076)222-2411 白山市シルバー人材センター TEL(076)275-7604		
備考	「安全衛生教育修了証」を交付するため、この受講申込書のほかに厚生労働大臣が指定する安全衛生教育実施機関所定の申込書も別途、提出していただきます。		
問合せ先	公益社団法人 石川県シルバー人材センター連合会 TEL(076)222-4680		

切り取り線

※必ず自筆で記入してください

講習会No.	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日生 (歳)
1	お名前	男・女	
ご住所	〒 - ※郵便物をお送りしますので、集合住宅の方は部屋番号もご記入ください		
申込日	令和 年 月 日	連絡先電話番号 ※平日の日中(9時～17時)に連絡可能な電話番号をご記入ください	
<input type="checkbox"/> 同意する ※個人情報の取扱いについて、次のことに同意いただける場合は、左記に <input checked="" type="checkbox"/> の上、お申し込みください。 ・ご記入頂きました個人情報については、「高齢者活躍人材確保育成事業」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、当連合会のホームページ「個人情報保護方針」でご確認ください。			

1. あなたは、上記「受講対象」の①～④のどれに該当しますか？ 該当するものに○印をつけてください。	①	②	③	④
2. 上記「受講対象」で③または④に○印を記入された方は、センター入会日および会員番号を記入してください。	入会日：平成・令和 年 月 日		会員番号	
3. この講習会を何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> 市町の広報誌 <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> ホームページ、SNS <input type="checkbox"/> その他()				
4. 未会員の方にお尋ねします。現在の就業状況を教えてください。 <input type="checkbox"/> 無職・家事手伝い <input type="checkbox"/> 正社員・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()				
5. 未会員の方にお尋ねします。受講後、シルバー人材センターに入会して、就業する意思はありますか？ <input type="checkbox"/> 入会して就業したい <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 入会しない				
6. 希望するお仕事の内容				
ア、就業場所 _____ 市・町 イ、希望職種 () ()				
ウ、就業時間 _____ 時間/日 エ、就業日数 _____ 日/週 オ、希望賃金 _____ 万円/月				