

講習会No.

3

剪定スタッフ講習



受講料無料

受講者募集中

開催日:令和8年5月19日(火)~21日(木)の3日間 開催地:七尾市

この講習は、剪定作業のお仕事に役立つ確かな知識と技術が学べます。

— 講習の内容 (順不同) —

- | | |
|--------------|---------------------|
| 1. 花木の手入れ | 4. 個人庭園について |
| 2. 松の剪定について | 5. 竹垣、雪吊りについて |
| 3. 剪定の基本、その他 | 6. 実技 (松の木剪定、雑木の剪定) |

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『剪定』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「剪定スタッフ講習」受講申込書

| | |
|------|--|
| 受講対象 | 七尾市にお住まいの <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19日（火）～21日（木） 9時30分～16時00分 ※時間は予定 |
| 会場 | 七尾市勤労者総合福祉センター（予定） 七尾市小島町西部1番3 |
| 受講料 | 無料（定員5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5月7日（木） ※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 | 七尾市シルバー人材センター TEL(0767)52-4680 七尾市小島町西部1番3 |
| 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) |
| 3 | 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 | | | | |