

日常生活支援事業に係る 生活支援スタッフ講習

平成 30 年 6 月 28 日 (木) ~ 6 月 29 日 (金)

〈1 日目〉 舞鶴市勤労者福祉センター 舞鶴市溝尻 150-11

〈2 日目〉 舞鶴市中央公民館 舞鶴市字余部下 1167

受講対象者：1.舞鶴市在住で講習開始日現在 60 歳以上の方
2.講習の全日程に出席できる方
3.講習会修了後、シルバー人材センターにご入会いただき就業を希望される方
※講習会場までの交通費、昼食代は自己負担になります。

定 員：15 名 (応募多数の場合は、「申込動機」等により選考させていただきます。)

申込締切日：平成 30 年 6 月 14 日 (木)
(郵送の場合 締切日必着)

申 込 方 法：裏面の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえご持参いただくか、ご郵送または F A X で申し込み下さい。
※申込書記入に不備がある場合は受講できないことがあります。



日本赤十字社認定「健康生活支援講習」

*全課程修了者に受講証授与

【協力：日本赤十字社 京都支部】

6 月 28 日 (木)	舞鶴市勤労者 福祉センター	9 : 30 ~ 9 : 45	受付
		9 : 45 ~ 10 : 00	開講式・オリエンテーション
		10 : 00 ~ 12 : 00	講義
6 月 29 日 (金)	舞鶴市中央公民館	13 : 00 ~ 16 : 00	講義
		9 : 45 ~ 10 : 00	受付
		10 : 00 ~ 12 : 00	調理実習
		13 : 00 ~ 16 : 00	講義
		16 : 00 ~ 16 : 30	閉講式・入会説明会

※このカリキュラムは都合により変更する場合があります。

【申込先】 公益社団法人 舞鶴市シルバー人材センター
〒625-0035 京都府舞鶴市字溝尻 150 番地の 11
TEL : 0773-64-3233 FAX : 0773-64-3244

【主催：京都府シルバー人材センター連合会】

申込日：平成 年 月 日

「生活支援スタッフ講習」受講申込書

ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）				
	電話		携帯		
免許・資格	1.普通自動車免許 2.ホームヘルパー（2級） 3.保育士 4.教員 5.栄養士/調理師 6.その他（ ）				
申込みの きっかけ	1.チラシ・新聞広告 2.広報誌 3.シルバー人材センターで知った 4.その他（ ）				
シルバー人材センター への入会について	シルバー人材センターの会員ですか。 1.はい 2.いいえ 〈答えが 2.いいえの方〉				
	シルバー人材センターに入会の意志はありますか。 1.はい 2.いいえ ※本講習は、原則、シルバー人材センターの会員になって就業していただける方が対象となっております。				
講習修了後の働き方 について	講習修了後、すぐに働くことができますか。 1.はい 2.いいえ 〈答えが 2.いいえの方〉 理由をお聞かせください。 （ ）				
	週に何日程度働くことができますか。 （ ）日程度 講習内容を生かして、どのような分野で働きたいですか。 （ ）				
申込みの動機について（受講選考の際に使用しますので、具体的にお願いします）					

舞鶴市シルバー人材センターで働いてみませんか？

舞鶴市に住んでおられる方で、原則 60 歳以上の健康で働く意欲のある方で
あればご入会できます。



公益社団法人 舞鶴市シルバー人材センター

〒625-0035 舞鶴市字溝尻 150 番地の 11

TEL: 0773-64-3233

FAX: 073-64-3244

※個人情報の取扱い：いただいた参加申込書は、本事業にのみ使用します。これ以外の目的、または第三者へ提供することはありません。詳しくは、京都府シルバー人材センター連合会ホームページ等で「個人情報保護方針」でご確認ください。