

60歳以上の方へ



無料講習会 参加者募集中！

おそうじ講習会

募集要項

講習内容	日常生活における、お掃除の仕方をプロのアドバイザーから学べます。 就業に必要なマナーや知識、技術を習得します。
受講対象者	<ul style="list-style-type: none"> ・豊能町にお住いの60歳以上の方で、受講後、一般社団法人豊能町シルバー人材センターに入会し、就業を希望される方。 ・センターの会員で、会員となった以降就業したことがない職種・業務内容での就業を新たに希望する方、又は、昨年度1年間シルバー人材センターで就業していない方。 注1. 趣味・教養等の目的では受講できません。 2. シルバー人材センターの会員登録後すぐに就業できない場合があります。 3. 現在会員の方は、上記条件に該当する方。 4. 受講後の就業状況調査に協力できる方。
受講料	無料(但し、交通費は自己負担)
受講申込	令和7年9月19日(金)17:00 までに、右の受講申込書を切り取り、必要事項を記入のうえ、下記の「講習問合せ先・受講申込先」へ郵送またはファックスしてください。 募集締め切り後、申込内容の審査を行い、受講者を決定します。結果は応募者全員の方に9月26日(金)までに郵送でお知らせします。審査結果のお問い合わせはお受けできませんのでご了承ください。
定員	10名
講習日時	令和7年10月3日(金) 9:45～16:40
講習会場	座学 豊能町立ユーベルホール (豊能郡豊能町東ときわ台1-2-5) 実習 ココカラスペース(豊能郡豊能町ときわ台5-9-3)

注：諸般の事情により講習日の変更または中止する場合があります。

講習問合せ先

受講申込先

公益社団法人 大阪府シルバー人材センター協議会

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町2-4-27 堺筋本町TFビル7階
電話：06-6265-8222 FAX：06-6265-8333

シルバー人材センターとは

シルバー人材センターとは、「高齢者等の雇用の安定等に関する法律」に基づき、基本的に都道府県知事の許可を受け、高齢者にふさわしい仕事を企業・官公庁・家庭等から引き受けて、会員に提供する団体です。

※ 別添「会員募集中！」のリーフレットをご参照ください。

入会手続き 随時受付しています。

詳しくは、一般社団法人 豊能町シルバー人材センターにお問い合わせ下さい。

電話：072-738-5204 携帯：070-1581-5109 (9:00～17:00 休業日：土・日・祝日)

申込日：令和7年 月 日

令和7年度 高齢者活躍人材確保育成事業 技能講習 受講申込書

おそうじ講習会

募集事項をご確認のうえ、ボールペンで必要事項を記入し、該当項目を選んでください。

フリガナ		性別		年齢	歳
氏名		生年月日	昭和	年	月 日
住所	〒 -	連絡先	電話	-	-
			FAX	-	-
			携帯	-	-
センターの会員でない方		センターの会員の方 (年 月 日入会)			
1. 申し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。)		1. 申し込みの動機について <input type="checkbox"/> 入会后、就業したことのない職種・業務内容での就業を新たに希望 <input type="checkbox"/> 昨年度1年間センターで未就業			
2. 受講後、センターに入会意思の有・無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (理由)		2. 上記①点の理由をお聞かせください			
3. 講習終了後の働き方について (1) 講習終了後、すぐに働くことができますか。 (<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ) いいえの場合は、その理由 (.....) (2) 週に何日程度働くことができますか 日程度					
4. この講習を何で知りましたか <input type="checkbox"/> 広報とよの 折込チラシ <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()					
5. <input type="checkbox"/> シルバー人材センターのイメージ <input type="checkbox"/> 期待すること					

- ・ 個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を当協議会のホームページ等でご確認ください。
- ・ 個人情報については、入会勧奨、就業状況調査等のため、高齢者活躍人材確保育成事業の委託者である 大阪労働局及び地域の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ので予めご了承ください。上記の取り扱いについて同意できましたら、次のご署名欄に自署願います。

令和7年 月 日 ご署名 _____

応募方法

切り取った受講申込書に必要事項を記入の上、当協議会あてに郵送またはファックスしてください。 ファックスの場合、送信後着信確認のため電話連絡してください。

郵送先

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町2-4-27 堺筋本町TFビル7階

公益社団法人 大阪府シルバー人材センター協議会

電話

06-6265-8222

FAX

06-6265-8333