

平成30年度 高齢者活躍人材育成事業のご案内

健康で働く意欲のある60歳以上の方を対象に、臨時的かつ短期的な就業又は軽易な就業を希望する高齢者が活躍できるよう、一人でも多くの高齢者の就業確保・促進を目的としております。

福島労働局からの委託により、福島県シルバー人材センター連合会が実施し、当センターが協力して開催いたします。

◎受講方法

- ・ 受講対象者：シルバー人材センターでの就業を希望する60歳以上の方
講習期間中欠席せずに受講できる方
- ・ 受講料：無料
- ・ 受講申込先：福島市シルバー人材センター（福島市東浜町11-40）
福島県シルバー人材センター連合会
（福島市栄町10-21 福島栄町ビル8階）

◎講習内容及び日程（福島会場）

講習名	定員	講習日数	開催日程	募集期間
公園等の 維持管理作業講習	20人	4日間	終了	終了
店舗スタッフ補助講習	15人	3日間	終了	終了
果樹栽培補助講習	20人	1日間	9月26日(水)	終了
介護食等の 調理基礎講習	15人	4日間	10月30日(火) ～11月2日(金)	9月25日(火) ～10月18日(木)

※ 講習内容は変更になる場合があります。決まり次第ご案内いたします。

※ 募集期間内の土・日・祝日は休業日となっております。

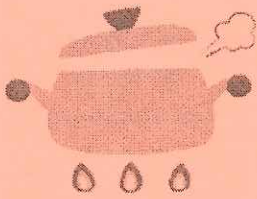
公益社団法人福島市シルバー人材センター

TEL:024-531-2511 FAX:024-531-8274 MAIL:fukushima@sjc.ne.jp

介護食等の調理基礎講習

受講者募集中

福島会場



募集期間 10月18日(木)まで

国からの委託により、健康で働く意欲のある60歳以上の方を対象に、臨時的かつ短期的な就業又は軽易な就業を希望する高齢者が活躍できるよう、一人でも多くの高齢者の就業確保・促進を目的とした人材育成のための技能講習を開催しますので、受講者を募集します。

- ◇ 事業名 : 高齢者活躍人材育成事業(福島労働局委託事業)
- ◇ 主催 : 公益社団法人 福島県シルバー人材センター連合会
- ◇ 協力 : 公益社団法人 福島市シルバー人材センター

日程 10月30日(火)~11月2日(金) 4日間

- ◇ 会場 : 福島市市民会館 301号室 料理教室
- ◇ 内容 : 介護食の基礎知識と調理技術を学びます
- ◇ 受講料 : 無料
- ◇ 対象者 : シルバー人材センターでの就業を希望する60歳以上の方
- ◇ 定員 : 15名程度(申込み多数の時は受講できない場合があります)



お問合せ・申込先

連合会へFAXまたは郵送でお申込みください。

- ◆ (公社)福島県シルバー人材センター連合会

〒960-8031 福島市栄町10-21 福島栄町ビル8F

TEL 024-521-6081

FAX 024-521-6086

- ◆ (公社)福島市シルバー人材センター(福島市東浜町11番40号)

TEL 024-531-2511

福島市シルバー人材センターへ直接ご持参ください

- ◆ 受講の可否のお知らせは締め切り後郵送にてご通知いたします



平成30年度 高齢者活躍人材育成事業
技能講習 介護食等の調理基礎講習 福島会場 日程表

公益社団法人 福島県シルバー人材センター連合会

日 程		内 容	時間	会 場	
第1日	10月30日 (火)	9:30~10:00	開講式 オリエンテーション	0.5	福島市市民会館 301号室
		10:00~12:00	食品学(講義)	2.0	
		13:00~14:30	公衆衛生(講義)	1.5	
		14:30~16:00	調理理論(講義)	1.5	
第2日	10月31日 (水)	9:30~11:00	食品衛生(講義)	1.5	福島市市民会館 301号室 料理教室
		11:00~13:00	調理学実習 (実技)	2.0	
		13:30~15:00	栄養学(講義)	1.5	
第3日	11月1日 (木)	9:30~11:00	ライフサイクルと栄養(講義)	1.5	同上
		11:00~13:00	調理学実習 (実技)	2.0	
		13:30~15:00	大量調理施設衛生管理 マニュアル(講義)	1.5	
第4日	11月2日 (金)	9:30~11:00	疾病時の食事(講義)	1.5	福島市市民会館 301号室
		11:00~12:00	衛生法規(講義)	1.0	
		13:00~14:00	食文化概論(講義)	1.0	
		14:00~15:30	調理の理論(講義)	1.5	
		15:30~16:00	閉講式 (修了証書 授与)	0.5	

※ 講義内容は変更になる場合がございます。

福島市市民会館 福島市霞町1-52



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

申込年月日 年 月 日

整理番号: _____

講習名			
講習会場			
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和	年	月 日 (満 才)
郵便番号	〒		
住所	ご案内等を郵送いたしますので省略せずに正しくお書きください		
連絡先	電話	携帯	

必ずご記入ください(該当する事項にチェック☑を入れてください)

シルバー 人材センターへ	<input type="checkbox"/> 加入していない		<input type="checkbox"/> すぐに会員登録をしたい
	<input type="checkbox"/> 加入している		<input type="checkbox"/> 年度内には会員登録をしたい
		<input type="checkbox"/> 迷っている	
		登録センター名 会員番号	
※本技能講習の受講対象者は、原則シルバー人材センターで就業を希望する方が対象となっております。			
免許・資格	<input type="checkbox"/> 普通(中型)自動車免許 <input type="checkbox"/> 大型免許 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 二種() <input type="checkbox"/> ホームヘルパー(2級) <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 簿記・経理 <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 情報処理技術 <input type="checkbox"/> その他()		
希望する仕事	1.	2.	3.
希望勤務時間帯	<input type="checkbox"/> 時～ 時		<input type="checkbox"/> 時間帯は問わず
希望時間・日数	1週間 _____日 程度		1日 _____ 時間程度
申込みのきっかけ	<input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> 受講者募集のチラシ <input type="checkbox"/> その他()		

※受講申込書に記載された個人情報については講習に係ること以外には利用いたしません。但し、本講習は国からの委託契約で実施されている為、上部団体である(公社)全国シルバー人材センター事業協会や厚生労働省より講習についての報告を求められた場合については、義務が生じる為報告することがありますのでご了承願います。

受付: