

60歳以上の皆さまへ

シルバー人材センターへ入会し、地域の方のサポートをしてみませんか...



受講者募集中

介護送迎 運転手講習

いわき会場

主催：(公社) 福島県シルバー人材センター連合会

協力：(公社) いわき市シルバー人材センター (一社) 福島県指定自動車教習所協会 (株) ニチイ学館

募集目的	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。
講習内容	介護送迎運転業務のお仕事に就くための介護の基本的な知識と運転技術を学びます
講習日程	令和元年6月27日(木)・28日(金) 2日間 (8:30~16:30)
講習会場	湯本自動車学校 及び ニチイ学館いわき教室 (ラトブ)
申込締切日	令和元年6月14日(金) まで
募集定員	15名 (申込み多数の場合は抽選になります)
受講費用	受講料・テキスト代 無料 (交通費・昼食費は各自負担です)
申込方法	本チラシに添付してある「技能講習 受講申込書」に必要事項を記入の上、下記連合会まで、郵送またはFAXでお申し込みか、またはお近くのシルバー人材センターへご持参願います。
受講資格	シルバー人材センターで就業を希望する60歳以上の方
問合せ (平日9:00~17:00) 申込先	〒960-8031 福島市栄町10-21 福島栄町ビル8F (公社) 福島県シルバー人材センター連合会 業務企画課 電話：024-521-6081 FAX：024-521-6086
講習協力 シルバー人材センター	〒970-8026 いわき市平字菱川町1番地の3 いわき市社会福祉センター内 (公社) いわき市シルバー人材センター 電話：0246-22-1722

令和元年度 高齢者活躍人材確保育成事業 介護送迎運転手講習 いわき会場 実施要領

1. 事業の講習目的

健康で働く意欲のある60歳以上の高齢者の方を対象に、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、人材育成のための技能講習を実施し、ひとりでも多くの高齢者の就業実現を目的としています。

2. 講習開催機関

(公社)福島県シルバー人材センター連合会が主催し、(公社)いわき市シルバー人材センター及び(一社)福島県指定自動車協会並びに(株)ニチイ学館の協力のもと実施するものです。

3. 受講対象者

県内在住の60歳以上でシルバー人材センターでの就業希望の方で、(公社)福島県シルバー人材センター連合会が、本講習の受講者として認めた者とします。

4. 講習名 : 介護送迎運転手講習

5. 講習日時 : 令和元年6月27日(木) 28日(金)【2日間】

6. 講習会場 : 湯本自動車学校 教室 及び

ニチイ学館いわき教室(ラトブ8F) (裏面案内図参照)

7. 講習内容 : 裏面日程表を参照

8. 受講料 : 無料

9. 受講者定員数 : 15名(申込み多数の場合は抽選になります)

10. 募集締切日 : 令和元年6月14日(金)

11. その他

- ① 講習日程及び講習内容は、講師の都合等により変更する場合があります。
- ② 講習終了後、後日就業状況に関する追跡調査(アンケート)を実施いたします。

本講習についてのお問い合わせは

下記(公社)福島県シルバー人材センター連合会にお願いいたします。

公益社団法人 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8階
TEL 024(521)6081 Fax 024(521)6086

日程表

(公社) 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	6月27日 (木)	8：30 ～15：40		開講式・オリエンテーション		湯本 自動車学校
			講 義 ・ 実 技	安全運転のポイント	5 時間	
				運転適性検査Ⅰ		
				運転適性検査Ⅱ		
				運転実技		
				危険予測		
	閉講式	30分				
第 2 日	6月28日 (金)	9：50 ～16：30		開講式・オリエンテーション		ニチイ学館 いわき教室 ラトブ8F
			講 義 ・ 実 技	介護保険制度について	5 時間	
				高齢者の理解		
				介護におけるマナーとコミュニケーション		
				基本技術		
				事故防止		
	閉講式	30分				

※ 講義内容は都合により変更になる場合があります。

講習会場 湯本自動車学校・いわき産業創造館ラトブ



湯本自動車学校
いわき市常磐水野谷町千代鶴1-2



(株)ニチイ学館 いわき教室 (ラトブ8F)
いわき市田町120番地



令和元年度 技能講習 受講申込書

【太線枠内をご記入ください】

申込年月日	令和元年 月 日	整理番号
-------	----------	------

下記の注意事項に同意して、次の講習の受講申込を致します。

講習名	介護送迎運転手講習			いわき会場
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		

※本技能講習は、原則シルバー人材センターの会員になって就業を希望する方が対象となっています。

以下、申込み動機、今後の就労活動などお聞きます。

申込み動機は何ですか。できるだけ具体的にご記入下さい。

講習終了後の働き方について	1. 週に何日程度、働くことができますか。〔 〕日程度 2. どのような分野で働きたいですか。 〔 〕
---------------	---

免許・資格 【複数回答可】	<input type="checkbox"/> 普通（中型）運転免許	<input type="checkbox"/> 大型運転免許
	<input type="checkbox"/> 二種運転免許（大型・中型・普通・大型特殊・けん引）	
	<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（ ）

申込みのきっかけ 【複数回答可】	<input type="checkbox"/> 新聞折込求人紙	<input type="checkbox"/> シルバー人材センターからの紹介
	<input type="checkbox"/> 新聞広告	<input type="checkbox"/> 市町村広報誌を見て
	<input type="checkbox"/> このチラシを見て チラシの入手場所を○で囲んで下さい 〔 シルバー人材センター ・ ハローワーク ・ 他（ ） 〕	
	<input type="checkbox"/> 会員からの紹介	<input type="checkbox"/> ハローワークからの紹介
	<input type="checkbox"/> その他（ ）	

≪ 注意事項 ≫

1. 開講 1 週間ほど前に受講可否の連絡を郵送いたします。
2. 受講申込書に記載された個人情報についてはこの講習及びシルバー人材センター・事業団体への情報提供以外の目的には使用いたしません。但し本講習は国からの委託契約で実施する為、委託元である福島労働局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、報告することがありますのでご了承願います。

受付SC記入
受付日： 受付者