

60歳以上のみなさまへ

初めての仕事でも、安心!

受講料
無料

調理補助 スタッフ養成講習会 (座間会場)

講習内容	調理補助スタッフとして基礎技術や知識を習得し、給食施設、ファミリーレストラン、スーパーの調理分野、惣菜調理・供給センターなどへの就業を目指します。みなさま、ふるってお申込みください。	
講習期間	令和元年8月27日(火)～8月29日(木) 3日間	
講習会場	太陽の家 座間 1階 多目的ルーム/会議室 座間市座間2丁目861-1	
申込締切日	令和元年8月15日(木) 正午締切 ※締切後も定員に満たない場合は、受講できる場合がありますのでお問合せください。	
募集人員	15名 *エプロン、三角巾(バンダナ可)、ふきん、手拭タオル、ゴミ袋をご持参ください。	
受講者の決定	受講希望者が定員を上回る場合、申込書ご記入の申込み動機や今後の就業希望等を参考に選定させていただきます。 ★受講決定通知は開講1週間ほど前に郵送します。	
受講費用	受講料・テキスト代無料(交通費・昼食代は受講者負担です)	
申込方法	本チラシ内の「技能講習会受講申込書」に所定事項をご記入の上、下記まで、郵送、持参、電子メールまたはFAXによりお申込み下さい。	
問合せ・申込先	〒231-0026 横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6階 神奈川県シルバー人材センター連合会 事業課 電話:045-633-5432 ホームページ: https://www.k-sjc.com/	
受講対象	本講習の主旨を理解し、次の要件を満たしている方です。 ①神奈川県内にお住まいの方 ②シルバー人材センター・生きがい事業団の会員以外の方(未会員)で、令和2年3月末日時点で満60歳以上であり、受講後は同センター・事業団の会員となり、同センター・事業団による派遣・請負就業を希望する方 ③全日程を受講できる方	



調理補助スタッフ養成講習会カリキュラム:

日程	時間	時間数	講習内容	講義・実習
8月27日 (火)	9:30~10:00	0.5	開講式(説明、オリエンテーション)	
	10:00~12:00	2.0	接遇マナーとコミュニケーション	講義
	13:00~16:30	3.5	食生活の現状と課題、栄養学の基礎知識	講義
8月28日 (水)	9:30~12:00	2.5	調理実習1(和食) キッチンの衛生と調理の基本、食品表示の見方	実習
	13:00~16:30	3.5	食品の安全と衛生管理① 食中毒の発生と調理の基本、食品の保管	講義
8月29日 (木)	9:30~12:00	2.5	調理実習2(洋食) 食材の衛生的な扱い方	実習
	13:00~16:30	3.5	食品の安全と衛生管理② 食品の化学変化と食品加工、食品添加物等	講義
	16:30~17:00	0.5	閉講式(修了証書授与 他)	

※カリキュラム内容は変更になる場合があります。

※本講習は雇用保険受給の認定における求職活動の対象にはなりません。

講習会場: (特別養護老人ホーム)太陽の家 座間 1階 多目的ルーム/会議室



(特別養護老人ホーム)太陽の家 座間
 〒252-0027 座間市座間2丁目861-1
 ☎:046-298-5133
 交通案内:
 ◆JR相模線「入谷」駅下車 徒歩7分
 ◆小田急線「座間」駅下車 徒歩15分

*車でのご来場はご遠慮ください。

- 諸注意等:
1. 受講料・テキスト代は無料ですが、交通費、昼食代は受講者負担です。
 2. ご来場は、電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。
 3. 昼食について、講習会場内での飲食は可能です。
 4. 飲食等で出たゴミは、必ずお持ち帰りください。

主催:公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会 事業課
 〒231-0026 横浜市中区寿町 1-4 かながわ労働プラザ6階
 電話 045-633-5432 <https://www.k-sjc.com/>
 FAX 045-633-5433 email/ kanaren.k@sjc.ne.jp

*ファックス番号のかけ間違いにご注意ください。

*ファックスでの申込の場合記載内容が不明瞭で読み取れない、また未着の可能性もありますので、送信後にお電話をお願いいたします。(平日9時より17時まで)

令和元年度 技能講習会受講申込書

【太線枠内をご記入ください。】

公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会宛てに、郵送またはご持参、記入した申込書をPDFまたはカメラ撮影し電子メールに添付の上送信、またはFAXにてお送りください。

申込年月日 | 令和元年 月 日

申込期限: 令和元年8月15日(木) 正午必着

下記の注意事項に合意して、次の講習会の受講の申込みを致します。

講習会名 **調理補助スタッフ養成講習会** 座間会場

フリガナ				性別	男 ・ 女	
氏名						
生年月日	T. S (○で囲む)	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 -					
連絡先	(自宅電話) - -	(FAX) - -	(携帯電話) - -	(メールアドレス)		

※この講習はシルバー人材センター・生きがい事業団の会員になって就業できる方が対象です。

以下、申込み動機、今後の就業活動状況などをお聞きします。申込者多数の場合、選定時の参考とさせていただきます。

申込みの動機は何ですか。その他補足があれば、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該当する項目に○を〔〕にご記入下さい	1. 講習終了後、すぐに働くことができますか。〔 はい・3か月以内に可能・いいえ 〕 2. 働き方についてお聞きします。私は1日に〔 〕時間、週に〔 〕日程度、働けます。 3. 講習内容を生かして、どのような分野で働きたいですか。以下に記入して下さい。 〔 〕
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

シルバー人材センターについて 該当する番号に○をつけて下さい 【各1つ】	名前をご存知ですか	1.所在地もわかる 2.名前を聞いたことがある 3.知らない
	業務内容をご存知ですか	1.具体的に知っている 2.職業紹介であることは知っている 3.知らない
	どういことを期待していますか	1.仕事の紹介 2.いきがづくり・社会への参加 3.健康増進 4.仲間づくり 5.その他

申込のきっかけ 該当する項目番号に○をつけて下さい 【複数可】	1. 情報誌〔タウンニュース, コメックス, 読売新聞挟み込みの「はいからEST」〕 2. このチラシを見て チラシ入手場所〔シルバー人材センター・事業団、市区町村役場、ハローワーク、他〕		
	3. シルバー人材センター・事業団からの紹介	4. 当連合会ホームページ	5. ハローワークからの紹介
	6. インターネット広告〔google, yahoo!〕	7. その他〔 〕	

* 今回の受講の選定にもれた場合、今後開催される体験会・講習会等案内を送付いたします。ご不要の方は右の「不要」に○をつけて下さい	不要
------------------------------------------------------------------	----

《注意事項》

- 申込期限は厳守して下さい。また、当連合会から申込書到着の連絡は致しておりませんので、FAX未受信・郵便未着など不安がある場合は当連合会へ確認をお願いします。
 - 開講1週間ほど前に、受講の可否について郵送で連絡します。
 - 個人情報について、本講習及び本事業での情報提供、各シルバー人材センター・生きがい事業団への入会及び情報提供以外の目的には使用しません。ご辞退の場合はこの用紙は当連合会にて責任をもって廃棄します。
- ※本講習は雇用保険受給の認定における求職活動実績の対象にはなりません。