

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

保育補助 スタッフ養成講習会 (横浜会場)



講習内容	保育補助サービスを提供するために必要な知識や技術、保育の実際について学び、保育園や関連業務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10月7日(月)8日(火)10日(木)11日(金) 4日間
講習会場	横浜市技能文化会館(横浜市中区万代町)
申込締切日	令和元年9月26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 3日目にハサミ・のりを実技講習で使用します。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

保育補助スタッフ養成講習会カリキュラム:

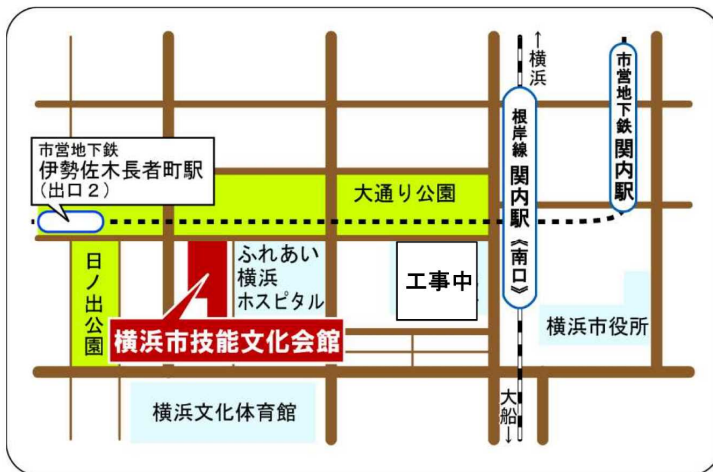
日 程	時 間	時間数	講 習 内 容	講義・実習
10月7日 (月)	9:30~10:00	0.5	開講式(説明、オリエンテーション、注意事項)	開講式
	10:00~12:00	2.0	子育て支援者の役割と心構え	講義
	13:00~15:30	2.5	発達段階とコミュニケーション	講義
10月8日 (火)	9:30~12:00	2.5	0歳・1歳・2歳の子どもの発達と子育て	講義
	13:00~15:30	2.5	3歳・4歳・5歳のこどもの発達と子育て	講義
10月10日 (木)	9:30~11:30	2.0	子どもの遊び・その1	講義
	12:30~15:30	3.0	子どもの遊び・その2	講義
10月11日 (金)	9:30~12:30	3.0	子どもの安全	講義
	13:30~15:30	2.0	事故防止と健康管理	講義
	15:30~16:00	0.5	閉講式(修了証書授与、アンケート等)	閉講式

※カリキュラム内容は変更になる場合があります。

※3日目(10/10)の講義後・4日目(10/11)の閉講式後にシルバー人材センターの説明等を予定しています。

※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：横浜市技能文化会館



横浜市技能文化会館

〒231-8575 横浜市中区万代町2丁目4番地7

☎:045-681-6551

交通案内:

◆JR根岸線[関内駅]南口から徒歩5分

◆横浜市営地下鉄ブルーライン [伊勢佐木長者町駅] 出口2から徒歩3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9月26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	保育補助スタッフ養成講習会 横浜会場		
------	--------------------	--	--

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. 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」 どちらの情報紙 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。