横浜会場

60歳以上のみなさまへ

厚生労働省委託事業　高齢者活躍人材確保育成事業

受講料無料

学童保育補助スタッフ養成講習会

参加者募集中

学童保育補助スタッフとして、基礎技術や知識を習得し、子供の放課後の生活を主体的に創ることができる学童放課後クラブ等の学童保育施設への就業を目指します。

※画像はイメージです。

期　　間	令和８年12月７日㊊・８日㊋　2日間
会　　場	横浜市技能文化会館（横浜市中区）
申込締切日	令和８年11月８日㊐ 必着
募集人員	20名
受講費用	受講料・テキスト代無料
参加対象者	神奈川県内にお住いで、本事業の趣旨を理解し、次の全てを満たしている方。又は、会員で職種転換したい方もしくは、昨年度1年間就業していない方が申込み可能です。 ① 令和9年3月末時点で満60歳以上の方　② 全カリキュラムを受講できる方 ③ 会員となるために、シルバー人材センター・生きがい事業団の入会説明を受けた方 （手続き方法：「お住いのシルバー人材センター（中面参照）へ電話」→「入会説明会を予約」→「入会手続き」） ④ 同会員となり就業する意欲のある方

主催：神奈川県シルバー人材センター連合会

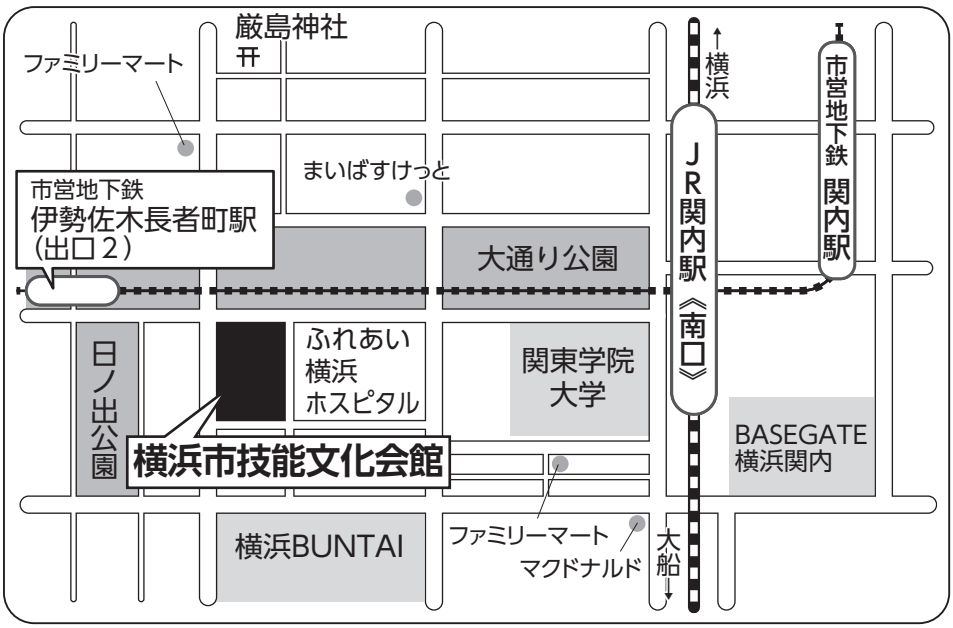
協力：横浜市シルバー人材センター

講習会場

横浜市技能文化会館　801研修室

〒231-0031 横浜市中区万代町2-4-7 ☎：045-681-6551

※ クルマでのご来場はご遠慮ください。



交通案内

- JR京浜東北・根岸線「関内駅」南口より 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より 徒歩5分

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．昼食は、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。

学童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	科　目	講義／実習
12月7日（月）	9：45～10：00	15分	開講式（事業説明、オリエンテーション）	開講式
	10：00～11：25	85分	子ども・子育て家庭の現状	講義
	11：25～12：35	70分	放課後児童健全育成事業の目的及び制度内容	講義
	13：35～14：55	80分	放課後児童クラブにおける権利擁護とその機能・役割等	講義
	14：55～15：30	35分	対人援助の価値と倫理 （保護者及び関係機関　地域との関わり）	講義
12月8日（火）	9：30～10：30	60分	子どもの発達理解と児童期（6歳から12歳）の生活と発達	講義
	10：30～11：30	60分	子どもの生活と遊びの理解と支援	講義/実習
	12：30～13：50	80分	子どもの生活面における対応等	講義
	13：50～15：00	70分	放課後児童クラブに従事する者の仕事内容と職場倫理	講義
	15：00～15：30	30分	閉講式（修了証書授与他）	修了証書授与、アンケート等

※ カリキュラム内容・時間は変更になる場合があります。
※ 必ず筆記用具をご持参ください。
※ 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。

高齢者活躍人材確保育成事業とは

労働力人口の減少等により、サービス業等での人手不足や、育児・介護等の現役世代を支える分野での担い手の不足が問題となる中、当該分野での高齢者の就業を推進することは喫緊の課題となっています。

当神奈川県シルバー人材センター連合会は厚生労働省より委託を受けて、高齢者に就業の機会を提供する神奈川県内のシルバー人材センターを支援するとともに、新規会員の獲得や企業等からの受注の拡大を目指し、以下の事業を実施しています。

- シルバー人材センターを知っていただくためのセミナー・イベント等の開催や、積極的な周知広報
- シルバー人材センターでの就業に必要な技能講習
- シルバー人材センターへの理解を深めていただくための就業体験や職場見学等

申込先 **公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会　事業係**

〒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　**ファックス 045-633-5433**

ホームページ https://www.k-sjc.com/　**メール kanaren.k@sjc.ne.jp**

※ ホームページからも申込フォームに入力し申込できます。
※ 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）

入会説明・登録（会）はお住いの下記シルバー人材センターへお問合せください

神奈川県内市町村シルバー人材センター・生きがい事業団一覧

団体名	電話
（公財）横浜市シルバー人材センター	045−847−1800
（公財）川崎市シルバー人材センター	044−222−6886
（公社）相模原市シルバー人材センター	042−753−7373
（公社）横須賀市シルバー人材センター	046−822−1337
（公財）平塚市生きがい事業団	0463−33−2335
（公社）鎌倉市シルバー人材センター	0467−50−0181
（公財）藤沢市まちづくり協会 シルバー人材センター	0466−27−1100
（公社）小田原市シルバー人材センター	0465−49−2333
（公社）茅ヶ崎市シルバー人材センター	0467−85−7425
（公社）三浦市シルバー人材センター	046−882−3473
（公社）秦野市シルバー人材センター	0463−84−3311
（公社）厚木市シルバー人材センター	046−224−9585
（公社）大和市シルバー人材センター	046−263−8600
（公社）伊勢原市シルバー人材センター	0463−92−8801
（公社）海老名市シルバー人材センター	046−237−3001
（公社）座間市シルバー人材センター	046−254−5361

団体名	電話
（公社）南足柄市シルバー人材センター	0465−72−0789
（公社）綾瀬市シルバー人材センター	0467−70−3088
（一社）葉山町シルバー人材センター	046−877−1555
（公社）寒川町シルバー人材センター	0467−74−7622
（一社）大磯町シルバー人材センター	0463−70−6241
（一社）二宮町シルバー人材センター	0463−71−0681
（一社）中井町シルバー人材センター	0465−80−0021
（一社）大井町シルバー人材センター	0465−83−8014
（一社）松田町シルバー人材センター	0465−82−4227
（一社）山北町シルバー人材センター	0465−75−3219
（公社）開成町シルバー人材センター	0465−83−6369
（一社）箱根町シルバー人材センター	0460−82−5115
（一社）真鶴町シルバー人材センター	0465−68−5354
（一社）湯河原町シルバー人材センター	0465−46−9780
（公社）愛川町シルバー人材センター	046−284−5023
清川村生きがい事業団	046−288−2651

※ 掲載内容は変更になる場合があります。最終の内容は、当連合会のホームページをご覧ください。

厚生労働省委託事業　高齢者活躍人材確保育成事業

令和８年度技能講習会受講申込書

【太線枠内に記入してください】

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・メール添付・FAXまたはご持参ください。
※FAXの場合は、送信後に当連合会までお電話で届いているか確認してください（TEL:045-633-5432）

下記の注意事項を確認・合意して、講習会の受講を申し込みます。 **申込期限 / 令和８年 11 月８日必着**

≪注意事項≫

・取得した個人情報は、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。また、受講選定に外れた方・受講辞退の場合は、責任をもって廃棄します。
・申込者数が定員を超えた場合、申込書の記載内容をもとに選考となります。予めご了承ください。
・**受講の可否は、開講日の１週間前までに郵送で連絡します。**
・本講習会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。
・講習会の参加は**おひとり年度内１回のみ**で、複数回の受講は出来ません。

スマートフォンからお申し込みの方はこちら

申込日／令和８年　　月　　日

名　称	学童保育補助スタッフ養成講習会（会場：横浜市技能文化会館）		
フリガナ		性別	□ 男・□ 女
氏　名			
生年月日	昭和　　年　　月　　日	年齢	歳
住　所	〒　　－		
連絡先	（固定電話）　－　－　（FAX）　－　－ （携帯電話）　－　－　（メールアドレス）　@		

シルバー人材センターへの入会状況 （※未会員、会員のどちらかにレ印を記入ください。）	□未会員	①シルバー人材センターに入会し、就業する意思はありますか。［　□はい・□いいえ　］ 「はい」と回答した方はお住いのシルバー人材センターへ連絡しご記入ください。 ⇒　入会説明会参加日（予定日）　［令和　　年　　月　　日］	
		②シルバー人材センターに入会したいと思う理由は何ですか（複数回答可）	□生きがいづくり　□社会参加　□生活費のため　□健康増進 □仲間づくり □その他［　　］
		③本講習会を申し込もうと思った動機は何ですか。	（※具体的にご記入ください。） （　　）
	□会員	①本講習会を申し込もうと思った動機は何ですか。	□会員となり就業したことのない職種・業務内容での就業を希望 □昨年度1年間に就業しておらず、再開希望 □その他（具体的な理由）［　　］
		②所属センター名・会員番号を記入	所属センター名： 会　員　番　号：

下記の質問にお答えください。選考時の参考とさせていただきます（必須）

講習会後、すぐに働けますか？	□ はい　□ ２カ月後可能　□ いいえ
具体的な働き方を［　］内に数字で記入ください。	・１日に［　　］時間、１週間に［　　］日程度 働けます。
本講習会を知ったきっかけは何ですか？（該当にレ印）	□タウンニュース　□ホームページ　□インターネット広告　□セミナー □シルバー人材センター/生きがい事業団でのチラシ　□ハローワーク □市区町村役場　□公共施設　□その他　［　　］

郵送の場合は　〒231-0026 横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6階
FAXの場合は　045-633-5433
メールの場合は　kanaren.k@sjc.ne.jp