

講習名 **調理補助スタッフ講習**

講習日数 3日

定員 10名

講習内容 施設等での調理スタッフの基本と技能を学びます。

主なカリキュラム

- 食中毒の予防について
- 施設等の給食管理について
- 食品の安全性について
- 栄養学について
- 食物の味と調味料について
- 調理実習



開催地域	開講予定日	開催予定会場
石岡市	7月27日	府中地区公民館
水戸市	8月30日	福祉ボランティア会館

開催地域	開講予定日	開催予定会場
日立市	9月27日	らぼーるひたち
守谷市	10月19日	中央公民館

講習名 **パソコン実務者講習**

講習日数 3日

定員 10名

講習内容 業務に必要なパソコン操作とWord、Excelを基礎から学びます。

主なカリキュラム

- パソコンの基礎操作
- Windowsについて
- Word基礎操作、活用
- Excel基礎操作、活用



開催地域	開講予定日	開催予定会場
水戸市	8月21日	茨城県職業人材育成センター
鉾田市	10月18日	鉾田市SC

開催地域	開講予定日	開催予定会場
筑西市	11月8日	筑西市SC
石岡市	12月5日	ユーアップ石岡教室

# 講習名 介護職員初任者研修

講習日数 25日

定員 20名

講習内容 介護の知識・技術を学び、介護職員初任者の資格取得を目指します。

## 主なカリキュラム

- 職務の理解について
- 介護の基本について
- 介護における尊厳の保持、自立支援について
- 老化・認知症・障がいの理解について
- こころとからだのしくみと生活支援技術について



開催地域	開講予定日	開催予定会場
土浦市	9月1日	ニチイ土浦教室
水戸市	10月24日	ニチイ水戸教室

平成29年度 高齢者活躍人材育成事業

受付日付 平成 年 月 日

## 技能講習受講申込書

公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会 御中

※受講者選考・案内送付等が必要となりますので、お手数ですがもれなく丁寧に記入ください。

講習名			
講習期間	月 日( ) ~ 月 日( )	講習会場	
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
生年月日	昭和 年 月 日		
住所	〒 -		
連絡先	電話	携帯	
シルバー人材センターの会員ですか？	はい	センター名( )シルバー 入会年月日(平成 年 月 日) 会員番号 ( ) 申込時点の派遣就業(有・無)派遣会員番号( ) 平成 年 月 日派遣開始予定	
	いいえ	入会を希望	
申込みのきっかけ	1. シルバー人材センター 2. 市町村広報紙 3. 新聞広告 4. 新聞以外の広告 5. その他( )		

会員の方へ(入会希望の方はご記入不要です)

緊要度	1. 継続して働きたい	2. 早急に働きたい	3. 働きたいが急ぎではない
現在、派遣で就業している仕事		現在、請負で就業している仕事	
就業したい仕事(複数就業含む)	1	2	3

入会希望の方へ(会員の方はご記入不要です)

緊要度	1. 入会し早急に働きたい	2. 入会し働きたいが急ぎではない	3. 入会しいずれ働きたい
就業したい仕事	1	2	3

◎申込締切後、受講者選考を行い開講の1週間前を目安に通知をお送りいたします。

お申込方法 お住まいのシルバー人材センターまたは茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください(郵送・FAXは不可)。

※この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る連絡を実施するため記入していただくものです。ご記入いただきました個人情報、高齢者活躍人材育成事業の目的、および入会希望者への案内以外には使用いたしません。なお、個人情報等の取扱いについては(公)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認ください。

よく切り取り線