

受講者
募集

日常生活支援講習

講習料
無料

(※会場までの交通費・昼食代は自己負担)

日程 令和4年 10月20日(木)、24日(月)、25日(火)

会場 中野地域職業訓練センター
(中野市大字中野 1457-1)

協力

中野市高齢者支援課
北信州能力開発センター
(公社)長野県栄養士会
(株)サニクリーン甲信越

募集期間 令和4年 9月12日(月)～10月7日(金)

対象者 60歳以上でシルバー人材センターに入会し就業を希望される方
(すでに入会されている場合は、新たに日常生活支援のお仕事に
就業を希望される方)

定員 10名 ※お申し込み多数の場合は選考させていただきます。



持ち物 筆記用具、掃除実習用ゴム手袋、エプロン、マスク、三角巾

申込先 中野市地域職業相談室

(公社)中野広域シルバー人材センター ☎(0269)23-0468

※新型コロナウイルスの感染予防対策に十分配慮して開催いたしますが、場合によっては変更になる場合がございます。

令和4年度
高齢者活躍人材確保育成事業

日常生活支援講習 受講申込書

中野市

申込年月日	令和 4年 月 日	(公社)長野県シルバー人材センター連合会長 行	受講 番号	※
フリガナ		性別	受付印	
氏名		男・女	※	
生年月日	昭和 年 月 日生	年齢 歳		
住所	(〒 -)			
連絡先	自宅	携帯電話		
シルバー 人材センターの 入会について	<input type="checkbox"/> 未会員	→ シルバー人材センターへ入会していただけますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> いずれもない		
	<input type="checkbox"/> 会員	→ <input type="checkbox"/> シルバー人材センターで日常生活支援の仕事を希望する <input type="checkbox"/> その他 ()		
<p>1.この申込書は、技能講習受講者の決定、受講者への連絡及び入会案内などのために記入していただくものです。</p> <p>2.ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的以外に使用いたしません。</p> <p>3.個人情報の取扱いについては、「個人情報保護方針」(プライバシーポリシー)を(公社)長野県シルバー人材センター連合会ホームページ等でご確認ください。また、次の取扱いにご同意いただけましたら、最下欄のご署名欄に自署をお願いいたします。</p> <p>● 受講申込書に記載された個人情報については、技能講習受講者に対するお住まいの該当シルバー人材センターへの入会説明、就業支援等のため、該当シルバー人材センターにおいても使用します。</p>				
令和 4年 月 日		ご署名		

※ 本講習は原則として、シルバー人材センターの会員になって就業していただける方が対象となっております。

日常生活支援講習

中野市「訪問型サービス A」従事者に必要な介護保険の知識、高齢者の健康と食生活、清掃の基礎知識等を実習を通じて習得できます。

【 講習内容 】 会場:中野地域職業訓練センター

- ① 中野市訪問型サービス Aについて
- ② 事業所の支援内容
- ③ 介護保険制度
- ④ 高齢者の健康と食生活
- ⑤ 清掃の基礎知識・お掃除のコツと裏技