

放課後児童クラブ 補助者養成研修 (須賀川会場)



受講者
募集

受講料及びテキスト代: 無料
(交通費・駐車場代・昼食代はご負担願います)。

日 程	令和8年10月7日(水)～10月9日(金)の3日間
会 場	須賀川市民温泉(須賀川市茶畑町71-71)
募集人数	10名程度
研修時間	10時00分 ～ 16時00分 (5時間/日) ※初日は9時40分より開講式を行います。
講 師	NPO法人 ココネット・맘
受講対象者	60歳以上の方で放課後児童クラブ補助者に興味があり、就業を目指す方 ※詳しい要件は、裏面「お知らせ・留意事項」をご参照ください。
申込方法	裏面の「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ下記まで、 持参、郵送、FAX又はQRコードにてお申込みください。
申込締切	令和8年9月16日(水)必着
受講決定	申込締切後、受講要件確認のうえ、福島県シルバー人材センター連合会から 受講可否の通知を郵送いたします。

受講申し込み
お問合せ先は
こちらへ



須賀川市に
お住いの方

公益社団法人
須賀川市シルバー人材センター(共催)
〒962-0028 須賀川市茶畑町65番地
電話:0248-76-1992 FAX:0248-76-1993

上記以外に
お住いの方

公益社団法人
福島県シルバー人材センター連合会(主催)
〒960-8035
福島市本町5番5号 福島本町7コク生命ビル3階
電話:024-521-6081 FAX:024-521-6086

※QRコードは株式会社デンソーウェブの登録商標です。

放課後児童クラブ補助者養成研修 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

下記により、受講を申込みます。

研修実施日	令和8年10月7日～9日	会場名	須賀川会場
ふりがな		性別 (任意)	男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生まれ	年齢	歳
住所	〒 マンション・アパート名、部屋番号までご記入ください		
連絡先	つながりやすい電話番号をご記入ください		

現在シルバー人材センターの会員ですか。（☒を入れてください）

会員です。（ ☐ 長期間働いていない ☐ 就業中 ）
会員ではありません。（ ☐ 就業希望 ☐ 就業希望なし ☐ 就業中 ）

就業等についてお答えください。（複数回答可）

☐ 今すぐ働きたい	☐ 2～3ヶ月以内に働きたい	☐ 働く予定はない
☐ 現在就業中	☐ 職種転換を希望している	☐ 地域活動へ参加したい

お知らせ・留意事項

1. この研修は「60歳以上」の皆様これから就業するきっかけとなるよう開催するものです。
2. 現在就業されている方、及び趣味や教養のための受講はお控えください。
3. この申込書は、須賀川市にお住まいの方は須賀川市シルバー人材センターに提出してください。その他の地域の方は連合会に提出してください。
4. 申込書に記入漏れがあった場合、受付出来ない場合があります。
5. この研修を受講する事により、研修に関する仕事を紹介されるものではありません。
6. 当日、体調が優れない方の参加はお控えください。
7. 個人情報保護については、申し込みをされた時点で同意したことといたします。

＜個人情報保護について＞

個人情報は、(公社)福島県シルバー人材センター連合会（以下「連合会」という。）の「個人情報保護方針」により取り扱います。

個人情報は、連合会、及びシルバー人材センターが、就業支援のため共有し使用します。

個人情報は、後日、就業に関する調査に使用する場合があります。

SC記入	受付日：	受付番号：	受付者：
------	------	-------	------