

生涯現役

シニア活躍支援セミナー

介護の職場で元気なシニアが活躍中!資格や経験がなくても大丈夫
「介護」に興味のある方・「就活」に迷っている方、ぜひご参加ください!

対象者 秩父地区内にお住まいまたは地域内企業に勤める
概ね55歳以上の方

日時 9月5日(月) 14:00~16:30

会場 秩父宮記念市民会館 けやきフォーラム
(秩父市紫木町8-15)

定員 20名(先着順)

※講師 林家 たい平 氏



秩父地区にお住いの
(秩父市・深井町・高野町・長瀬町・小笠原町)
で働く、元気な
シニアのみなさまを
応援いたします。

受講料無料

オンライン参加可能

講師紹介・申込書は要紙をご確認ください

超高齢社会の到来でますます需要増大の介護業界
不況に左右されず、喜ばれ・感謝される介護職

テーマ① 未経験でも活躍することができる!「介護の仕事について」

介護の仕事は「3K」と言われますが、実際に働いている人の話を聞くと楽しく・やりがいがあり・感動することが多いという職業だと言えます。これからますます進む超高齢化社会で必要とされる介護職について、介護関連の研修・指導に携わる講師が、仕事の内容・サービスについて事例を交え解説します。

＜セミナー内容＞ ◆人間の一生と介護 ◆介護が目指すもの
◆介護を必要とする人と介護業務内容 ◆介護保険制度について ◆介護サービスの現場紹介

テーマ② 介護施設で活躍するシニア世代

人生100年とも言われ、「生涯現役」として働く意欲のある方が増えており、介護の分野でも活躍しています。そこで、秩父市社会福祉事業課職員として、高齢者の介護・相談支援業務に20年以上従事している加藤氏より、秩父地区のシニア世代の活躍についてお話しして頂きます。

【新型コロナウイルス感染症拡大防止に備える取組事項】

◆一定の距離を保った会場の設置など新型コロナウイルス感染症拡大防止に取組み対応させていただきます。◆受講者様マスクの着用をお願いします。◆感染状況によっては中止となる場合がございます。その際には、お申込者様内にご連絡いたします。

＜雇用保険を受給されている方＞

本セミナーを受講されると求職活動としてカウントされます。本セミナー終了時に求職履歴書をお渡ししますのでハローワークに提出ください。

お問合せ元
主催

ちちぶ雇用活性化協議会

〒368-0046 秩父市宮町1-7
秩父駅前高齢者学習センター3F
TEL:0484-26-7691 FAX:0484-26-7692
後援:ハローワーク秩父・秩父地域雇用対策協議会

シニア相談窓口開設 OPEN

受付時間:午前9時30分~午後4時30分
定休日:土・日・祝日
※雇用に関するお問い合わせはお気軽に!
TEL:0484-26-7681

シニア活躍支援セミナー <講師紹介>

テーマ①

NPO 法人介護の会まつなみ
理事長 峯尾 武巳 氏



大学卒業後、森林消費者
業継続施設や知的障害児施設、特別養護老人ホームに勤務後、神奈川県立保健福祉大学社会福祉学部の講師、准教授、教授を歴任し2018年同大学を退職。現在NPO 法人介護の会まつなみの理事長として介護の研修や指導等に活躍中。

テーマ②

社会福祉法人 秩父市社会福祉事業団
総務課長 加藤 孝 氏



平成11年から秩父市社会福祉事業団職員として、ほのぼのマイタウンの福祉施設において高齢者の介護・相談支援業務に従事する。辞卒、中途採用、正規・非正規、資格等の有無を問わず、高齢者・障がい者施設で働く人材の採用業務を担当する。

【シニア活躍支援セミナー】 受講申込書

下記の用紙にご記入の上、FAX、または電話・メールにてお申し込みください。

FAX:0494-26-7692

TEL:0494-26-7691

メール:info@chi-koyo.jp

ホームページ
QRコード▶



参加申込書記入日:令和 年 月 日

協議会受付日:令和 年 月 日

受講日	9月5日(月) 秩父宮記念市民会館 けやきフォーラム					
ふりがな 氏名	姓	名	生年月日	年齢	性別	男・女
住所	〒					
電話番号			携帯番号			
メールアドレス						
現在の状況 ※該当する 番号を○で 記入ください	1 無職(求職活動中)		2 無職(創業希望)			
	3 在職中(他企業への転職希望)		4 在職中(正社員転換希望)			
	5 在職中(創業希望)		6 自営業、個人事業主、農家(転職希望)			
	7 その他(※具体的に記入してください)					
他の講習会の受講状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		※「あり」の場合は下記にご記入ください。			
	(講習会名)		(受講年月日)			
	①		令和 年 月 日～令和 年 月 日			
	②		令和 年 月 日～令和 年 月 日			

(注1) 本講習会に参加を希望される方は、上記・参加申込書の該当する部分について、「○で囲む」又は「記入」をお願いいたします。

(注2) ご記入いただいた個人情報、および雇用関係は協議会が責任を持って管理し、本講習会に関する連絡、本講習会受講者の発表、当協議会主催の関連講習会の情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。

(注3) 本講習会は埼玉労働局の委託事業として実施しているものです。講習会を受講した皆様には埼玉労働局への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いいたします。