

介護送迎運転講習

受講
無料

技能を習得してシルバー人材センターで働いてみませんか？

秋田市開催

開催日

10/21火▶24金

会場

21日 22日
秋田県青少年交流センター
秋田市寺内神家敷3-1

23日 24日
太平自動車学校
秋田市寺内高野11-1

対象者

60歳以上の方

・シルバー人材センターへの入会を検討している方
・新たな分野で活躍を検討しているシルバー会員
※入会の意思のない方や就職されている方は受講できません

定員

10名



福祉有償運送運転者及びセダン等運転者の資格取得ができます。

日程

1日目

介護保険制度、介護における
コミュニケーション技術など

〈座学〉

時間 9:30～16:00

2日目

移動・移乗に関する基礎知識、福祉用具に関する
基礎知識、移動・移乗に関する心と体のしくみ など

〈座学・演習〉

時間 9:30～15:30

3日目

福祉有償運送運転者講習
(適性検査、実車教習など)

〈座学・実技〉

時間 10:00～16:00

4日目

福祉有償運送運転者講習
(実車教習、車椅子からの乗車介護教習など)

〈実技〉

時間 10:00～16:30

※内容・時間は変更になる場合があります。

お申込み方法

受講申込書(裏面)にご記入のうえ、当連合会
あてに郵送または持参、FAXしてください。
※詳しくは最寄りのシルバー人材センターに
お問い合わせください。

受講決定

当連合会で選考のうえ、決定通知書を開講
10日前頃までに郵送いたします。
※受講決定可否について、電話でのお問い合わせはご遠慮ください。
※新型コロナウイルスの影響により中止もしくは延期になる場合
があります。

お申込み・お問い合わせ

主催: (公社)秋田県シルバー人材センター連合会

☎018-888-4680

〒010-0951 秋田市山王六丁目1番13号 山王プレスビル8F

FAX 018-888-4681

(一社)秋田市シルバー人材センター ☎018-863-5900

(公社)能代市シルバー人材センター ☎0185-54-4688

(一社)潟上市シルバー人材センター ☎018-874-7165

(公社)男鹿市シルバー人材センター ☎0185-23-2300

(公社)由利本荘市シルバー人材センター ☎0184-24-5111

(一社)五城目町シルバー人材センター ☎018-853-8701

八郎潟町シルバー人材センター ☎018-875-5411

井川町シルバー人材センター ☎018-874-2611

大潟村シルバー人材センター ☎0185-45-3883

(一社)三種町シルバー人材センター ☎0185-74-7765

【介護送迎運転講習】受講申込書

お申込み

郵送・持参の場合

秋田県シルバー人材センター連合会

〒010-0951 秋田市山王六丁目1番13号 山王プレスビル 8F

FAXの場合

FAX 018-888-4681

10月3日(金)

必着

講習の開講通知を郵送しますので、正確にご記入をお願いします。
(特に氏名、住所等の漢字は略さずにご記入ください。)

フリガナ		申込日	令和7年 月 日
氏 名		性別	男 ・ 女
連絡先	自宅 - -	生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
	携帯 - -		
住 所	〒 -		

該当する項目に○を付けてください

1. この講習をどちらで 知りましたか？	(1) シルバー人材センター (2) ハローワーク (3) 市町村広報誌 (4) 新聞 (5) テレビ (6) ラジオ (7) 知人の紹介 (8) ホームページ (9) セミナー (10) その他 []
2. 申込の動機を教えてください (応募者多数の場合は選考の参考としますので 具体的に記入してください)	
3. あなたはシルバー人材センターの会員ですか	(1) 会員である () シルバー人材センター (2) 会員でない

以下、3で「会員でない」と答えた方に質問です。

4. シルバー人材センターの入会について	(1) 入会する予定 令和 年 月頃 (2) 検討している (3) 入会しない [理由] (入会の意志のない方は受講できません。)
5. 希望する職種について	[]

※シルバー人材センターに入会して就業していただくための講習ですので、申込者が定員オーバーとなった場合は、未会員の方で今年度中に
入会予定のある方が優先されます。受講後、未入会の方にはシルバー人材センターより入会のご案内をさせていただきます。

「個人情報の取り扱い」について

本事業の委託者である厚生労働省秋田労働局及びハローワーク・シルバー人材センターにおいて
就業・就職支援等のため、情報を共有することがあります。

本事業の目的以外に使用しませんので予めご了承ください。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次の署名欄に自署願います。

令和 年 月 日 ご署名：