

# 平成 30 年度 母子家庭の母・父子家庭の父及び寡婦のための 「就業支援講習会」募集案内 < 受講料・無料 >

母子家庭の母、父子家庭の父及び寡婦の就業を支援し、自立と生活の安定を図るため、就業に役立つ知識技能の習得や、資格を取得するための就業支援講習会を開催します。



## < 講習科目と開催期間等 >

科 目		開 催 期 間	時間・定員 申込締切日	内 容	
介護職員初任者研修		6月10日(日)～11月11日(日) (講義・演習15日間/実習1日) 【一部は通信形式：レポート提出】	9：30～16：30 20名 5月21日(月)	介護職員初任者としての資格を取得するための講習(130時間)	
医療事務講習		7月7日(土)～11月11日(日) (土曜7日・日曜8日の15日間)	10：00～16：00 30名 6月26日(火)	医療事務の検定受験に必要な知識と技能を習得するための講習	
パ ソ ン	昼間	ワード検定	5月9日(水)～6月1日(金) (月・水・金曜日の11日間)	9：00～16：00 20名 4月26日(木)	ワードの基本から応用までの機能の習得及びMOSワード検定受験のための講習
	エクセル検定	6月4日(月)～6月29日(金) (月・水・金曜日の11日間)	9：00～16：00 20名 5月21日(月)	エクセルの基本から応用までの機能習得及びMOSエクセル検定受験のための講習	
コ ン 講 習	夜間	第1回 ワード エクセル パワーポイント	6月6日(水)～6月29日(金) (水・金曜日の8日間)	19：00～21：00 20名 5月28日(月)	写真の挿入、表計算、ハガキ作成、住所録、宛名印刷、名刺作成、プレゼンテーション資料作成など実用的な機能を習得
	第2回 ワード エクセル パワーポイント	9月5日(水)～9月28日(金) (水・金曜日の8日間)	19：00～21：00 20名 8月27日(月)	写真の挿入、表計算、ハガキ作成、住所録、宛名印刷、名刺作成、プレゼンテーション資料作成など実用的な機能を習得	
土・日	ワード エクセル パワーポイント	7月22日(日)～11月4日(日) (土曜6日・日曜7日の13日間)	10：00～16：00 20名 7月10日(火)	ワード・エクセル・パワーポイントの基本から応用までの機能を習得するための講習	
就職支援セミナー		5月9日(水)・6月4日(月) 7月7日(土)・7月22日(日)	13：00～16：00	ストレス回避方法・心と身体の健康管理・あいさつ・表情・名刺交換等	
		11月11日(日)	13：30～16：30		

## 1. 講習場所

徳島市中昭和町 1 丁目 2 番地 徳島県立総合福祉センター他

※駐車スペースが限られているため、駐車できない場合があります。なるべく公共交通機関をご利用ください。

## 2. 受講対象者

母子家庭の母及び父子家庭の父（配偶者の暴力により、親と子で避難をしている等、婚姻の実態は失われているが、止むを得ない事情により離婚の届出を行っていない方を含みます。）並びに寡婦。なお、講習会が定員に満たない場合は、母子家庭及び父子家庭の子も受講できる場合がありますのでお問い合わせください。

## 3. 受講料

無料（テキスト等に要する費用は、受講者負担となります。）

## 4. 託児サービス

講習会を受講する間、児童（原則 3 歳以上）を一時的に保育します。利用定員は 10 名で、希望者が多い場合は、面接により決定します。なお、病気等により保育困難な児童については、お断りすることがあります。

## 5. 就職支援セミナーの受講

講習会受講者には、就業・転職に関する基礎知識習得のために、就職支援セミナーを受講していただきます。

## 6. 受講修了後の措置

受講修了者は、受講修了者名簿に登載し、修了証書を発行します。

なお、求職活動を支援するため、母子家庭等就業・自立支援センターの就業支援バンクに登録し、求人情報の提供をします。

## 7. 資格試験の受験

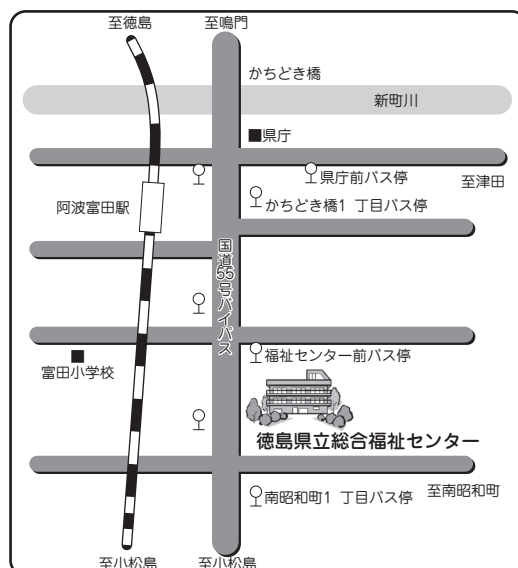
医療事務講習、パソコン講習（昼間コース）の受講者には、受講修了後資格試験を受けていただきます。

受験料は自己負担となります。

## 8. 受講申込方法

受講希望者は、所定の申込書に必要事項を記入押印し、本人が次の申込先へ持参または郵送にてお申し込みください。

※介護職員初任者研修申込者は、運転免許証等、本人確認ができるものが必要です。



### 申込先

徳島市中昭和町 1 丁目 2 番地

徳島県立総合福祉センター 2 階

公益財団法人徳島県母子寡婦福祉連合会 TEL (088) 654-7418・7414

# 平成 30 年度

## 徳島県母子家庭等就業・自立支援センター就業支援講習会申込書

		受付	平成 年 月 日		
ふりがな 氏 名	..... ⑩		昭和・平成 年 月 日		年齢 歳
現住所	〒 ー			母子・父子・寡婦	
職業（勤務先）					
電 話	自宅（ ） ー	携帯（ ） ー	転職希望 ある・ない 就労支援を希望 する・しない		
ひとり親に なった日	昭和・平成 年 月 日				
生計を一にして いる同居者氏名	ふ り が な 氏 名	続柄	性別	生 年 月 日	年齢
	.....		男・女	昭和・平成 年 月 日	
	.....		男・女	昭和・平成 年 月 日	
	.....		男・女	昭和・平成 年 月 日	
希望講習			希望講習		
児童扶養手当受給 有 ・ 無		母子会会員状況 会員・非会員			
保育の申込（希望する方のみご記入ください） ※原則 3 歳以上					
ふ り が な 保 育 児 童 氏 名	学 校 名 等	学 年 等	保育に当たっての留意事項 （アレルギーの有無など）		
.....					
.....					
受講理由					
持っている資格					