

就業支援講習会事業パソコン講座（中級） 開催案内

1 目的

鳥取県母子寡婦福祉連合会では、ひとり親家庭の母、父及び寡婦を対象に、就労支援講習会事業パソコン講座（中級）を開催します。

中級コースは、エクセルに関する資格を取得するための知識や技術を習得することを目指した内容などとなっています。また、就労に役立つ職務経歴書の書き方や面接でのノウハウ等の説明も行います。就労等に役立てたい、今の仕事のスキルアップを図りたいという方は、是非お申込ください。

2 期日 令和3年9月2日～10月26日

3 会場

東部 鳥取市弓道場 鳥取市布勢 233-1

電話（0857）30-7100

中部 有限会社ほうき 倉吉市山根 540-6 パープルビルⅡ（4階）

電話（0858）26-5800

西部 株式会社スペック 米子市灘町3丁目 148-44

電話（0859）23-6600

4 受講料及びテキスト代

受講料 無料

テキスト代 実費負担（2,000円から4,000円程度）

※なお、検定試験を受験される場合の試験費用は個人負担です。

5 参加対象

ひとり親家庭の母親・父親及び寡婦 定員20名

子どもの受講は、対象外です。

6 託児について

託児を希望される方は、申込書にその旨御記入ください。

会場の都合により人数を制限させていただく場合があります。

7 受講旅費の支給について

以下の2つの条件に、どちらとも該当し、希望される方には、交通費（1日1,000円を上限として算定）と受講諸費（1日470円）を支給します（後日精算払い）。該当者で受講旅費の支給を希望される方は、申込書に添付書類（戸籍謄本、所得証明書などの事実を証明することのできる書類）を添えて申請してください。

(1) 配偶者のない女子又は配偶者のない男子となった日（除籍）の翌日から起算して7年以内の者

(2) 年間所得が3,390千円未満（扶養親族がない場合は3,010千円未満）の者

8 申込期限

8月13日 別紙申込書にてファクシミリ等によりお申込ください。

9 申込後の流れ（予定）

8月13日を申込の締切とさせていただき、人数調整後、開講日までに決定通知を送付いたします。

10 お問い合わせ

【一般社団法人鳥取県母子寡婦福祉連合会事務局】

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5（県立福祉人材研修センター）

鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部

電話0857-59-6344 ファクシミリ0857-59-6340

令和3年度就業支援講習会パソコン講座（中級） 講習予定表

時間：18時30分～20時30分

回	日 程	講 習 内 容
1	9月 2日 (木)	就職に必要な能力とアピールポイント エクセルの復習
2	9月 7日 (火)	エクセルの活用(1) MAX, MIN, COUNT, ROUND関数
3	9月 9日 (木)	エクセルの活用(2) セル番地の絶対参照とRANK関数
4	9月14日 (火)	エクセルの活用(3) IF関数
5	9月16日 (木)	エクセルの活用(4) 関数の利用 実習
6	9月21日 (火)	エクセルの活用(5) グラフの作成(棒・積上棒・折れ線・円グラフ)
7	9月28日 (火)	データベース機能(並べ替え)
8	9月30日 (木)	エクセル3級検定練習問題実習
9	10月 5日 (火)	エクセル3級検定練習問題実習
10	10月 7日 (木)	エクセル3級検定練習問題実習
11	10月12日 (火)	エクセル3級検定練習問題実習
12	10月14日 (木)	エクセル3級検定練習問題実習
13	10月19日 (火)	エクセル3級検定練習問題実習
14	10月21日 (木)	エクセル3級検定練習問題実習
15	10月26日 (火)	エクセル3級検定練習問題実習
	10月28日 (木)	検定試験予定

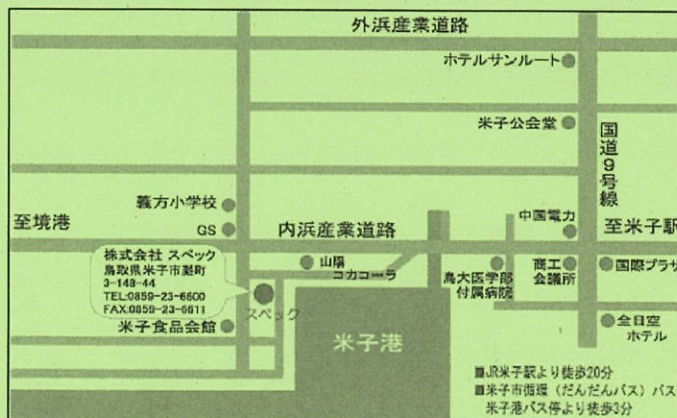
10回から15回までの間に、希望者があれば、個別にキャリアコンサルティングを実施します。
教材費は、初級から連続して参加される方：1,540円とします。

- ・コンピュータサービス技能評価試験 表計算部門3級テキスト&問題集(中央職業能力開発協会)

中級から参加の方：2,585円とします。

- ・30時間でマスター Excel2016(実教出版社)1,045円
- ・コンピュータサービス技能評価試験 表計算部門3級テキスト&問題集(中央職業能力開発協会)

検定料については受験者から別途徴収するものとし、検定料金については講座開始時にお知らせします。



就業支援講習会事業パソコン講座（中級）参加申込書

申込区分（該当に○）	1 ひとり親家庭の母、父	2 寡婦	
希望会場	1 東部	2 中部	3 西部
氏名（ふりがな）			
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
住所（受講決定通知先）	〒		
連絡先電話番号	自宅（ ） 携帯（ ）		
就業の有無	有（正規雇用・非正規雇用）・無		
託児希望の有無（託児希望者は子どもの名前と年齢を記入）	有 （お子様のお名前・才）	無	
受講旅費の支給希望の有無 （該当に○を記入し、希望有の場合は確認事項を記入し、確認書類を添付） ※条件に該当し希望する者に限る。	支給の希望 有・無 以下の2つの条件にどちらとも該当し、受講旅費の支給を希望する方は、確認事項の記入及び確認書類の添付をお願いします。 1 配偶者のない女子又は配偶者のない男子となった日（除籍）の翌日から起算して7年以内の者 2 年間所得が3,390千円未満（扶養義務者がいない場合は3,010千円未満）の者 【確認事項】 (1) ひとり親家庭となった年月日（戸籍除籍日） _____年 月 日 (2) 前年度所得 _____円 (3) 自宅最寄りの駅及びバス停留所 _____（ _____ 駅・ _____ バス停） 【確認書類】 戸籍謄本、所得証明書などの事実を証明することのできる書類		

※申し込みに関する情報は、個人情報保護法に基づきこの研修の連絡調整以外には使用することはありません。
 ※確認事項については、お申し込みいただいた後、事務局からご本人に確認させていただく場合があります。