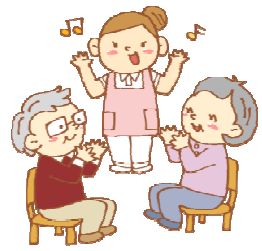


令和6年度 就業支援講習会

ひとり親家庭のお母さん、お父さん、寡婦の方、
及び離婚を考えている方 対象



レクリエーション介護士2級 & シナプソロジー普及員養成研修

【レクリエーション介護士2級】

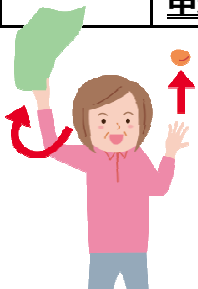
コミュニケーションの知識、スキルを身につけ、自分の趣味や特技を生かして、質の高い、楽しく安全な介護レクリエーションを企画・提案・実施する資格です。

【シナプソロジー普及員養成】

シナプソロジーとは、「2つのことを同時に行う」「左右で違う動きをする」といった普段慣れない動きで脳に適度な刺激を与え、活性化を図ることです。

そんなシナプソロジーを身近な方に提供できるようになるのが普及員です。

応募資格	ひとり親家庭のお母さん、お父さん、寡婦の方、及び離婚を考えている方で、 この資格を活かして就業あるいは転職を希望している方（福岡市・北九州市・久留米市在住の方は除く）
期 間	10/12（土）、26（土）、11/2（土）、16（土）の計4日間
時 間	13:00～16:30 ※1～2日目は13:00～16:00
場 所	田川総合庁舎（田川市大字伊田3292-2） ※一般外来駐車場 有
受講費用	無料（ただし、テキスト代の一部4,000円は自己負担）
定 員	8名（書類選考有、最少開講人数に満たない場合は中止）
託 児	無料（1歳～6歳/就学前まで）※事前予約が必要です
実施事業者	株式会社西日本医療福祉総合センター
申込方法	裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、下記宛先までFAX又は郵送してください 申込書は令和6年9月24日（火）必着のこと



◆ お申込・お問合せ先 ◆

福岡県ひとり親サポートセンター就業支援強化事業

【受託会社】マンパワーグループ株式会社

〒810-0001 福岡市中央区天神1-4-2 エルガー6F

TEL：092-741-9531 FAX：092-751-1069

※ただし、講座の内容に関しては、《株式会社西日本医療福祉総合センター》にお問い合わせください
TEL：093-244-4747

就業支援講習会 受講申込書

※ボールペンでご記入ください

講習会名				受講日程	月	日	～	月	日
ふりがな ★ 氏名				★ 生年月日	西暦	年	月	日(満 歳)	
★ 住所	〒 —								
	TEL() —			携帯	—				
有職の方	[雇用形態] 正社員 ・ パート ・ その他 [年収] 年 万円くらい [養育費] 月 万円くらい								
無職の方	・今のところ働く意思 有 ・ 無 理由() ・現在の生活基盤に係る収入は、養育費 ・ 年金 ・ 親の援助 ・ 生活保護 ・ 預金の取崩し その他()								
母子・父子家庭になった日	年 月 日 (生別 ・ 死別 ・ 未婚)								
児童扶養手当の受給	有 ・ 無			※母子及び父子並びに寡婦福祉法における寡婦(かふ)とは、かつて20才未満の子どもをひとり親で扶養し(母子家庭の母)、その子どもが20才以上になった母をいう。					
遺族年金の受給	有(月約 万円) ・ 無								
かつて母子家庭だった寡婦	はい ・ いいえ								
離婚前(離婚を考えている方)	協議中(同居 ・ 別居) ・ 調停中 ・ その他()								
子どもの人数	人(歳) ・ (歳) ・ (歳) ・ (歳)								
託児希望	有 ・ 無 ※託児は原則、就学前のこども(1～6歳まで)が対象です。								
● 託児希望者はお子様の名前 ※ひらがなで		男 ・ 女	20__年__月__日生	アレルギー 無 ・ 有()					
		男 ・ 女	20__年__月__日生	アレルギー 無 ・ 有()					
		男 ・ 女	20__年__月__日生	アレルギー 無 ・ 有()					
● その他、託児にあたり特別に配慮が必要な事項があればご記入ください。									
今年度、他の就業支援講習会への参加有無 有 ・ 無 上記「有」の場合、参加講習会名 ()									
(パソコン使用の講習希望者のみ記入) ★ パソコン経験(複数選択可)	①全く触ったことがない ②文字入力できる ③文書作成できる ④パソコンを日常使用する ⑤過去操作経験あり ⑥自宅にパソコンあり								
(実務者研修希望者のみ記入) ★ 保有資格(複数選択可)	①無資格 ②ホームヘルパー2級・初任者研修 ③ホームヘルパー1級 ④介護職員基礎研修								
本講習会申し込みの理由(必須)									
本講習をどのようにして 知りましたか？ (複数選択可)	☐ 市町村役場の紹介 ☐ 友人の紹介 ☐ 母子会あるいはひとり親サポートセンターの紹介 ☐ 広報紙での募集記事 ☐ 県母子会のホームページ ☐ チラシ、要綱								
(必須) 本申込書記載内容を、各事業所に開示することに同意しますか。 同意する ☐ (受講や託児希望の場合は同意が必要です。同意される場合は、上記に☑してください。) ★印の内容: 本講習会の実施事業所 ●印の内容: 託児実施事業所									

※ご記入いただいた個人情報本講習会事業以外には使用いたしません。 マンパワーグループ株式会社