

中予地域にお住まいの

母子家庭のお母さん、寡婦のみなさん、父子家庭のお父さん そして、母子家庭と父子家庭のお子さん

就職に役立つパソコン講習を受けてみませんか！

- 1 講習科目 ワード・エクセル（マイクロソフト 2010）、インターネット、会計ソフトなど
(初心者から資格取得希望者まで幅広く対応できます。また、講習期間内での資格取得も可能です。)
- 2 講習期間 令和3年9月16日（木）から令和4年2月10日（木）までの間（計18回）
毎週 木曜日（年末年始、祭日、10月7日（木）、令和4年2月3日（木）を除く）
毎回 午前9時～午後4時（昼休み1時間あり、計108時間）
- 3 主催者 愛媛県・松山市（受託者：一般財団法人愛媛県母子寡婦福祉連合会）
- 4 講習会場 松山市本町7丁目2番地 愛媛県本町ビル1階
愛媛県母子寡婦等就業・自立支援センター内 就業支援講習会場
- 5 募集人員 全日程参加可能な方 10名（応募多数の場合は、書類選考の上決定します。）
- 6 受講料 無料（教材費と検定料などは自己負担。）
- 7 申込方法 ○ 松山市にお住まいの方は8月17日（火）～8月31日（火）までに、
愛媛県母子家庭等就業・自立支援センターに
○ 松山市以外にお住まいの方は8月17日（火）～8月31日（火）までに、
お住まいの市役所、町役場のひとり親家庭福祉担当課に
・母子家庭の母 児童扶養手当証書（写）又はひとり親家庭医療費受給者証（写）
・寡 婦 寡婦を証する戸籍謄本
・父子家庭の父 児童扶養手当証書（写）又はひとり親家庭医療費受給者証（写）
・母子家庭の子（児童に限る） ひとり親家庭医療費受給者証（写）
・父子家庭の子（児童に限る） ひとり親家庭医療費受給者証（写）
と認め印を持参して、申込書を提出してください。
- 8 その他 (1) 受講するために託児（満1歳以上の未就学児）が必要な場合には、受託者が保育士を確保できる場合は会場の施設内で保育しますので、申し込みの際に保育依頼書と市（町）県民税課税（所得）証明書を提出してください。保育費用は、原則無料ですが、所得額により負担金が発生する場合があります。
(2) 会場の駐車場には限りがありますので、公共交通機関等をご利用ください。
(3) 受講決定（選考結果）は、9月上旬に郵送でお知らせします。
※今年度、松山地域は2講座を予定していましたが、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、1講座とします。また、感染拡大状況により、中止になることもあります。
- 9 問合せ先 一般財団法人愛媛県母子寡婦福祉連合会内
愛媛県母子家庭等就業・自立支援センター
松山市本町7丁目2番地（愛媛県本町ビル1階）
電話（089）907-3200 FAX（089）907-3201
E-mail e-kenboren@wonder.ocn.ne.jp
URL <http://ehime-sjss.com/>

No

令和 年 月 日

一般財団法人愛媛県母子寡婦福祉連合会会長 様

受講申込書

講習会名:令和3年度 松山地域パソコン技能取得講座

ふりがな 氏名	[生年月日]S・H 年 月 日(歳)		
	<input type="checkbox"/> 母子家庭の母 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 父子家庭の父 <input type="checkbox"/> 母子家庭の子(歳) <input type="checkbox"/> 父子家庭の子(歳)		
世帯主との続柄()	<input type="checkbox"/> 母子家庭の母 <input type="checkbox"/> 寡婦 <input type="checkbox"/> 父子家庭の父 <input type="checkbox"/> 母子家庭の子(歳) <input type="checkbox"/> 父子家庭の子(歳)		
現住所	〒 _____ Tel() - _____		
勤務先	Tel() - _____	同居家族構成(性別:歳)	本人 父(歳) 母(歳) 子(男・女: 歳)(男・女: 歳) その他
現在の勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()	職種	<input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 店員 <input type="checkbox"/> 外交員 <input type="checkbox"/> 工員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()
		収入	月収 _____ 円
母子家庭等になった時期(期間)	S・H・R 年 月 日 (年 月)	理由	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他
受講動機	<input type="checkbox"/> 就職したい <input type="checkbox"/> 転職したい <input type="checkbox"/> パート・アルバイトがしたい <input type="checkbox"/> 自営業を手伝いたい <input type="checkbox"/> 職場で必要なため <input type="checkbox"/> 資格を取得して将来に備えたい <input type="checkbox"/> その他()		
この講習会を何で知りましたか	<input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> ラジオ・テレビ() <input type="checkbox"/> 母子支援員 <input type="checkbox"/> 母子会役員・会員 <input type="checkbox"/> その他()		
パソコン講習の必要性について	<input type="checkbox"/> 就職に必要 <input type="checkbox"/> 転職に必要 <input type="checkbox"/> 職場で必要 <input type="checkbox"/> 職場で今後必要 <input type="checkbox"/> 家内労働で必要 <input type="checkbox"/> その他		
保育の必要	無し 有り(「保育依頼書」を提出すること)		
通所方法	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> その他()		

【添付書類】 ○母子家庭 ①ひとり親家庭医療費受給者証(写)又は②児童扶養手当証書(写)
 ○寡婦 寡婦であることを証する戸籍謄本
 ○父子家庭 ①ひとり親家庭医療費受給者証(写)又は②児童扶養手当証書(写)
 ○母子家庭の子(児童に限る) ひとり親家庭医療費受給者証(写)
 ○父子家庭の子(児童に限る) ひとり親家庭医療費受給者証(写)