

平成 26 年 6 月 4 日
商工労働部労働企画課
企画・労働福祉G 三浦
TEL076-225-1531
FAX076-225-1534

女性のための再就職準備セミナー（7月）の開催について

結婚や出産、子育てのために一度職場を離れたが、また社会に出て頑張りたい女性と働く意欲溢れる女性の力を求める社会。そんな2つのニーズを結び付け、意欲溢れる女性の再就職支援を目的にセミナーを開催する。

- 1 日時・内容 (1) 平成26年7月9日(水) 10:00~12:00
「働く女性のキャリアデザイン~幸せキャリアの磨き方~」
(2) 平成26年7月15日(火) 10:00~12:00
「すぐに役立つビジネス文書実践
~応募書類にも活かせる書類のマナー~」
(3) 平成26年7月18日(金) 10:00~12:00
「再就職のための面接対策
~不安やあがりを克服し伝える力UP~」
- 2 会場 石川県本多の森庁舎(旧石川厚生年金会館)2階会議室
(金沢市石引4-17-1 TEL.076-231-3149)
- 3 受講対象 再就職を考えている女性
- 4 受講料 無料
- 5 定員 各回20名(先着順)
※託児室利用10名(生後6ヶ月以上のお子様・先着順)
- 5 問い合わせ いかわ女性再チャレンジ支援室
申込先 〒920-0935 金沢市石引4-17-1 石川県本多の森庁舎1階
TEL.076-231-3149 FAX.076-235-4523
- 6 主催 いかわ女性再チャレンジ支援室・マザーズハローワーク金沢

女性のための 再就職準備 セミナー

短期間で就職活動の
準備ができる講座です!



参加費
無料

託児
あります

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <p>7/9 水 10:00~12:00</p> | <p>働く女性の キャリアデザイン ～幸せキャリアの磨き方～</p> | <p>講義内容</p> <p>自分のキャリアを振り返り、これからどうしたいかを考えます。これからの目標に対して、自分に必要なこと、取り組むことは何かを明確にするセミナーです。</p> |
| <p>7/15 火 10:00~12:00</p> | <p>すぐに役立つ ビジネス文書実践 ～応募書類にも活かせる書類のマナー～</p> | <p>講義内容</p> <p>企業が求める能力のトップに挙げられているコミュニケーション能力の中で、「書く」ことによるコミュニケーションの基本を学びます。ビジネス文書の基本を知り、応募書類が書けることを目指します。</p> |
| <p>7/18 金 10:00~12:00</p> | <p>再就職のための 面接対策 ～不安やあがりを克服し伝える力UP～</p> | <p>講義内容</p> <p>面接対策としては、企業が何を求めているのか、面接官は何を知りたいのかを認識することが重要です。面接シーンを体験して、自分の弱点を知り、自信をもって面接にのぞむ準備をします。</p> |

- 対象者** 再就職を考えている女性
雇用保険受給資格者証をお持ちの方はご持参ください。(活動実績となります)
- 会場** 石川県本多の森庁舎(旧厚生年金会館) 2階会議室
金沢市石引4-17-1
駐車場 石川県石引駐車場(建物向かい) 1時間30分無料
- 定員** 各20名(先着順)
- 託児** 生後6ヶ月以上のお子様 **先着10名** 託児の締め切りは各開催日の2週間前
- お問合せ** 女性再チャレンジ支援室
金沢市石引4-17-1 石川県本多の森庁舎1階 ☎076-231-3149



| | | | | | | | | | | |
|-------|--------|---------|---------|--------------|----------------------|---|---|---|-----|---|
| フリガナ | | | | 生年月日 | 19 | 年 | 月 | 日 | () | 歳 |
| 氏名 | | | | 電話番号 | | | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | | | | | |
| 参加希望日 | 7/9(水) | 7/15(火) | 7/18(金) | 利用したことがありますか | 再チャレンジ支援室 マザーズハローワーク | | | | | |

託児希望の方はご記入ください

| | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|----|------|---|---|---|-----|---|----|-------|----|----|
| フリガナ | | 男女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | () | 歳 | ヶ月 | アレルギー | あり | なし |
| お子様のお名前 | | | | | | | | | | | | |