

令和4年度 ひとり親家庭等就業支援講習会 「介護職員初任者研修」募集要項

公益財団法人 青森県母子寡婦福祉連合会

1 目 的

ひとり親家庭の親又は子、及び寡婦（以下「ひとり親家庭等」という。）が、資格取得又は技能を習得することにより、就業の可能性と就業の継続及び安定性を高め、経済的に自立するための支援を目的とする。

2 講習会の名称 令和4年度ひとり親家庭等就業支援講習会「介護職員初任者研修」

3 受講方法

当連合会が依頼する、公共職業能力開発施設等の関係機関及び専修学校等が実施する介護職員初任者研修の講習会を受講する。

（注）依頼先の講習会の応募人数により開催が困難な場合は、日程が変更になるか、又は受講ができない場合があります。

4 内 容

○介護職員初任者研修

平日日中の16回の実技スクーリング、及び自宅学習（レポート提出）

○支援制度セミナー・ひとり親家庭生活支援懇話会（必須）

5 開 催 地

弘前市・八戸市・三沢市・むつ市・青森市

6 会場・開催期間等

[弘前会場]

ニチイ学館 弘前教室（弘前市表町2-11 アプリーズ4階）

開催期間 ・講習 令和4年9月16日（金）～令和5年1月6日（金）の金曜日

・支援制度セミナー等 11月25日（金）18時50分から20時30分
（支援制度セミナー会場：S.K.K.情報ビジネス専門学校の予定）

[八戸会場]

ニチイ学館 八戸根城教室（八戸市根城3丁目4-17 ニチイケアセンター八戸）

開催期間 ・講習 令和4年9月30日（金）～12月16日（金）の火曜日・金曜日

・支援制度セミナー等 11月30日（水）18時50分から20時30分
（支援制度セミナー会場：八戸パソコン学院の予定）

[三沢会場]

ニチイ学館 三沢教室（三沢市大町2丁目8-3 ニチイケアセンター三沢2階）

開催期間 ・講習 令和4年9月29日（木）～12月15日（木）の月曜日・木曜日

・支援制度セミナー等 11月28日（月）18時50分から20時30分

(支援制度セミナー会場：パソコンじゅく十和田教室の予定)

[むつ会場]

ニチイ学館 むつ教室 (むつ市旭町7-47 ニチイケアセンターむつ中央)

開催期間 ・講習 令和4年9月28日(水)～12月14日(水)の水曜日・金曜日
・支援制度セミナー等 開催日調整中 18時30分から20時30分
(支援制度セミナー会場：まさかりプラザ の予定)

[青森会場]

ニチイ学館 青森本町教室 (青森市本町1丁目2-15 青森本町第一生命ビル2F)

開催期間 ・講習 令和4年9月14日(水)～12月19日(月)の月曜日・水曜日
・支援制度セミナー等 開催日調整中 18時30分から20時30分
(支援制度セミナー会場：青森ビジネス専門学校 の予定)

※土・日・祝日に受講を希望される場合は、当連合会へご相談ください。

7 対象者 ひとり親家庭の親又は子、および寡婦

8 定員 八戸市在住の方 2名
県内 6名(青森市、八戸市に在住する方を除く)

9 申し込み方法

所定の申込書にて。(別添)

写真の添付が必要です。(4×3cm)

10 申し込み先

県地方福祉事務所・八戸市健康部こども家庭相談室、市町村役場ひとり親家庭等担当課
又は、公益財団法人青森県母子寡婦福祉連合会まで

11 募集期間

令和4年7月12日(火)から8月9日(火)まで

12 受講料

無料

但し、教材費(16,460円)及び受講に必要な服装等の準備品は本人負担です。

なお、自己都合で受講を取りやめる場合は、受講料全額をご本人に負担していただく場合があります。

13 受講決定・通知

受講に関する確認事項(別紙・確認事項同意書)を電話で確認したのち、受講の可否を決定し書面にて通知します。定員を上回る申し込みがあった場合は、抽選・書類選考等にて受講者を決定しますが、その場合、過去に連合会が実施する就業支援講習会を受講された方に

は、遠慮していただくことがあります。確認事項同意書は受講通知書に同封し、開講日に提出いただきます。

14 託 児

受講にあたり、託児が必要な場合はご相談ください。

15 問い合わせ先

公益財団法人青森県母子寡婦福祉連合会

青森市中央3丁目20-30 県民福祉プラザ3階

電話 017-735-4152 FAX 017-735-4160

参 考

令和4年度 ひとり親家庭等就業支援講習会受講にあたって (確認事項同意書)

公益財団法人青森県母子寡婦福祉連合会

講習会受講にあたっては下記の事項に同意していただく必要があります。
必ず内容をご確認のうえ、署名をお願いします。

1. ご記入いただいた個人情報については、講習会及び就業支援に関する連絡等に使用するもので、収集した個人情報を目的以外に使用をしたり、第三者に提供することはありません。
2. 本講習会は就業に繋がる可能性の高い資格等の取得及び習得を目的として開催することから、
 - ① 調剤薬局事務講習会を受講の方は、資格試験の受験を前提に受講してください。
 - ② パソコン講習会を受講の方は、できるだけ受験することを目標にしてください。
 - ③ 介護職員初任者研修を受講の方は、全科目の履修と確認試験必ず受けてください。
3. 開講式は就活応援セミナーを、閉講式は支援制度セミナー及び情報交換会を開催しますが、いずれも必修科目ですので必ず出席してください。
4. 欠席については、病気など、やむを得ない事情を除き、原則認めておりません。
欠席をする場合は、欠席届を提出していただきます。
病気による欠席は、診断書を提出していただくこともあります。
5. パソコン講習会はあらかじめ決められた期間内（3か月程度）に修了できるよう、週2回以上受講してください。
6. 受講終了後には、年度内にアンケート調査を行いますので必ず回答してください。
7. 自己都合で受講を取りやめる場合は、受講料全額をご本人に負担していただく場合があります。

上記の事項について同意します。

令和4年 月 日

氏名 _____

(本同意書は開講日に持参提出してください)

令和4年度 ひとり親家庭等就業支援講習会 受講申込書

介護職員初任者研修(弘前・八戸・三沢・むつ・青森)会場

写真

のりづけ
4cm×3cm

※ 希望する会場を○印で選択してください。
ひとり親家庭の子どもが受講する場合は、保護者の氏名と携帯電話番号を記入してください。

令和4年 月 日

ふりがな	保護者氏名 ※子どもが受講する場合				
氏名	(保護者携帯電話 - -)				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	満 歳
住所	〒 電話 () - 携帯電話 - -				
日中連絡先	連絡先名 () 電話() -				
緊急時連絡先	必ずつながる連絡先名() 電話() -				
区分	母子家庭の母・子 / 父子家庭の父・子 / 寡婦				
ひとり親家庭になった時期	昭和・平成・令和 年 頃				
ひとり親家庭になった理由	死別・離別・未婚・その他				
生活保護受給の有無	1 受給中 2 受給していない				
家族氏名	氏名	続柄	年齢	職業・学校(学年)	同・別居について
本人以外の同居の家族、別居の子供についても全て記入してください					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
最終学歴	大学院 大学 短大 専門学校 高校 中学校 その他()				
職業の有無	有・無 ※子どもが受講する場合、学校名及び学年を記入してください				
就職している方は現在の勤務先について記入してください	①事業所名 電話				
	②所在地				
	③職種				
	④雇用形態 常勤・非常勤・パート・アルバイト・その他()				
未就職の方は右記について該当するものを○で選択してください	①求職中である 1 職業安定所で求職している 2 その他()				
	②求職活動をしていない				
	理由 ア 資格を取得してから活動する予定 イ 病気がちだから ウ 両親の援助を受けているから エ その他()				
その他	① かつて青森県母子寡婦福祉連合会が実施する講習会に受講申し込みをしたことがありますか 1 有る (講習会 平成・令和 年) 2 無い				
	② 上記①は受講できましたか 1 受講できた 2 受講できなかった				
	③ この講習会を何で(どこで)知りましたか				
	1 市町村広報 2 児童扶養手当関係書類に同封されたチラシ 3 テレビ・ラジオ 4 ホームページ 5 けんぼれんだより 6 ハローワーク 7 母子寡婦福祉会 8 市町村役場窓口に置かれている制度を説明された印刷物 9 その他()				

下記について、記入又は○印で選択してください。

応募の動機・受講後の就業計画（本講習会を受講することによる就職・転職の予定・計画、又は希望をお書きください。）

これまでの就職活動で感じたことや、生活の中で困っていることがありましたら、お書きください。

今回の受講にあたり、下記のことについておたずねします。該当するものに○をつけてください。

問1. 一部を除く各市町村に母子寡婦福祉会がありますが、あなたは母子寡婦福祉会についてご存じでしたか。

- 1 知っていた 2 知らなかった

問2. 問1の「知っていた」を選んだ方は、地元の母子寡婦福祉会に入会していますか。

- 1 入会している（ ）母子寡婦福祉会 2 入会していない

2の「入会していない」と答えた方へ

- ① 入会していない理由
② これから入会したいと思いますか
ア 思う イ 思わない(理由)

問3. 父子家庭の方におたずねします。

当連合会は、父子家庭の方々の入会を歓迎していますが、当連合会への入会について、また団体活動についてご意見がありましたら、お書きください。

受講が決定した場合の交通手段について(該当するものに○印をつけてください。)

- 1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 自家用車 5 その他()

託児について 1 希望する 2 希望しない

※ 託児は常設するものではありませんが、受講にあたり必要な場合にはご相談ください。

※個人情報について

ご記入いただいた個人情報については、講習会及び就業支援に関する連絡等に使用するもので、収集した個人情報を目的以外に使用したり、第三者に提供することはありません。