

## 令和6年度オンラインExcel3級級検定受験対策募集要項

就職・転職の書類選考や面接の際にこの資格を武器にして活用できることを目指します。  
Zoomを使ってオンライン授業を行います。  
Wi-Fi環境がないご家庭にも対応できるタブレットをレンタルいたします。

### 1 講座内容（日程、講習科目、会場等）

講座期間：11月19日～12月22日 毎週火・木・金曜日（最終日のみ日曜日）計16回  
時間：18:30～20:30  
会場：自宅にてオンライン授業（検定会場は母子・父子休養ホームしらゆり）

### 2 募集対象 次のいずれも満たす方

- (1) 熊本市を除く市町村在住のひとり親家庭の母、父、子（概ね20歳まで）及び寡婦
- (2) 講習カリキュラムの全日程に出席できる方

### 3 定員 20名 ※応募多数の場合は抽選となります

### 4 受講費用 テキスト代 8,850円

※お申し込み後にキャンセルされた場合でもテキストは買い取って頂きます。

### 5 申込〆切 令和6年11月5日（火）

※定員に満たない場合は、〆切を延長することもあります。  
お問い合わせください。

### 6 受講申込及び受講者の決定

お住まいの市役所・町村役場の福祉課（ひとり親家庭福祉担当課）の窓口でお申し込み下さい。  
受講決定の可否についての結果は熊本県母子家庭等就業・自立支援センターから、ご自宅へ郵送いたします。  
パソコン・タブレットはレンタルいたします。

<問い合わせ先>

熊本県母子家庭等就業・自立支援センター

（母子・父子休養ホームしらゆり内） 担当：伊藤

〒862-0912 熊本市東区錦ヶ丘 34-23

TEL：096-331-6736 / FAX：096-331-6738

令和6年度 オンラインExcel3級検定受験対策  
受講申込書

※太枠：申込者記入欄

フリガナ	生年月日 昭和・平成				
氏名	年 月 日 (才)				
住所 〒					
自宅電話	ひとり親世帯になった年月				
携帯番号	昭和・平成・令和 年 月				
職業	勤務先名： 電話番号： ( ) 勤務先住所：				
受講希望理由					
就労相談を希望されますか はい・ いいえ					
家族構成	氏名	続柄	年齢	職業(学校・保育所)	講座中の託児希望
					あり・なし
					あり・なし
					あり・なし
					あり・なし

※市町村記入欄

推薦書

推薦理由
上記のとおり推薦します。 令和6年 月 日 市町村長 印 社会福祉法人 熊本県ひとり親家庭福祉協議会 会長 菊住幸枝 様

(注意) 熊本市を除く県内市町村在住のひとり親家庭の母・父・子および寡婦で、就業のため技能習得の必要があり講習会の全日程に出席することが必要です。