

託児  
サービス  
付き



新潟県立上越テクノスクール

# Word・Excel

\*\*\*\*\* 基礎コース \*\*\*\*\*

子育て中の方の職場復帰を応援します

【日 時】 令和2年 3月 5日(木)  
3月10日(火) 各日  
3月12日(木) 9:00~12:00  
3月17日(火)

【会 場】 上越テクノスクール (上越市藤野新田333-2)

【定 員】 10名 ※申込状況により日程変更や中止の場合があります。  
また、申込者が多数の場合は抽選になることがあります。

【受講料】 2,400円

【申込期限】 令和2年2月17日(月) 正午

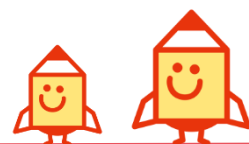
【対象者】 Word・Excelの基礎を短期間で学びたい方  
パソコンで文字入力ができる方

【持ち物】 筆記用具



希望者には無料の託児サービスがあります。(定員 5名)  
生後6カ月以上の未就学のお子様をお預かりします。詳しくは中面をご覧ください。

## 訓練内容



### 仕事に役立つWord・Excelの 基本的な操作方法を短時間で学びます。

3月 5日(木)	・Windowsの基礎 ・文字の入力、削除、コピー、移動 ・便利な入力方法    ・効率の良い入力方法
3月10日(火)	・文章の作成、保存 ・Wordの活用 ・表、画像等の挿入
3月12日(木)	・Excelデータの入力 ・ワークシートの編集 ・簡単なグラフの作成
3月17日(火)	・Excelの活用 ・データベース機能 ・データの集計    ・WordとExcelの連携

※訓練の内容は、変更になる場合があります。

※訓練で使用するパソコンは、OS:Windows10,Word2013,Excel2013 です。

## 受講料の支払い・その他

- ◆ 申込締切日以降、開講日の1週間前頃までに納入通知書を郵送し受講者決定の通知とさせていただきます。
- ◆ 受講料は、**一講習会前日**までにお近くの金融機関（郵便局を除く）で、納入してください。なお、納入された受講料は受講されない場合でも返金致しません。
- ◆ 市町村民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることができます。**一講習会前日**までに申請書提出が必要です。詳しくは、申込時にテクノスクールにお問い合わせください。
- ◆ 受講終了後、及び年度末に新潟県から郵送するアンケートにご協力をお願い致します。

# 託児サービス



生後6カ月以上の未就学のお子様を  
講習場所と同じ施設でお預かりします。

## 注意事項

※定員5名：申し込み多数の場合は抽選になります。

### 【持ち物】

着替え、タオル、おやつ、飲み物、おむつセット一式

※持ち物にはすべて記名をお願いします。



### 【その他】

- ◆ 当日体調の悪いお子様(37.5以上の発熱、感染疾患等)はお預かりできません。
- ◆ 託児時間の前後は、保育士との連絡時間です。  
朝は余裕をもってお越しになり、お子様の機嫌や体調、生活上の注意点を保育士にお伝えください。
- ◆ 対象のお子様障がい・持病などをお持ちで、施設による十分な集団行動が見込まれない場合は託児サービスの利用はできません。
- ◆ おもちゃ類は、紛失や故障の原因になりますので、ご持参をお控えください。
- ◆ 託児サービスは、事前申込制です。申し込みがなく当日お越しいただいても、託児サービスをご利用いただけませんのでご了承ください。
- ◆ 託児損害保険に加入するため、別途お申し込み書の記入が必要になります。  
詳しくは、後日お送りする書類をご覧ください。

お申込み

お問い合わせ

裏面の申込書に記入の上、**2月17日(月)正午までに**  
郵送、FAX、電子メール、持参のいずれかの方法で申込願います。

新潟県立上越テクノスクール 能力開発支援課

〒943-0171 上越市大字藤野新田333-2

TEL 025-545-2190

FAX 025-545-2193

MAIL [ngt055020@pref.niigata.lg.jp](mailto:ngt055020@pref.niigata.lg.jp)



《送付先FAX：上越テクノスクール宛 025-545-2193》

第5号様式(第29条、第37条関係)

在職者訓練受講申込書

申込日：令和 年 月 日

新潟県立 上越テクノスクール校長 様

訓練コース	託児サービス付き Word・Excel 基礎コース		
(ふりがな) 氏名	.....	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 電話番号( ) -		
託児利用	希望する ・ 希望しない ( 名)		
託児を利用する お子様の 性別	男 ・ 女	託児を利用する お子様の 生 年 月 日	平成・令和 年 月 日 ( 歳 ヶ月)
託児を利用する お子様の 性別	男 ・ 女	託児を利用する お子様の 生 年 月 日	平成・令和 年 月 日 ( 歳 ヶ月)
所属事業所名		職務内容	(※製造、販売、事務など)
事業所所在地	〒 電話番号( ) -		
事業所の規模	1 (1~29人) 4 (300~499人)	2 (30~99人) 5 (500~999人)	3 (100~299人) 6 (1,000人以上)
受講料納入者	1 所属事業所 ・ 2 受講者		
当校からの 連絡先	1 所属事業所 ・ 2 受講者 (連絡担当者氏名： ) 「2 受講者」を選択した場合、所属事業所への連絡 可 ・ 不可		

御記入いただいた個人情報は、在職者訓練実施のほか、訓練ニーズ調査のアンケートに使用させて頂く場合がありますが、それ以外の目的では使用いたしません。