

託児サービス付き Word・Excel 基礎コース

子育て中の方の職場復帰を応援します

【訓練日】令和3年 3月12日(金)

3月15日(月)

3月17日(水)

3月19日(金)



~~無料~~
~~託児付き~~

【時間】各日9:00~12:00

【会場】上越テクノスクール (上越市藤野新田333-2)

【定員】10名 ※申込者が多数の場合は抽選になることがあります。

【受講料】2,900円

【申込期限】令和3年3月4日(木) 正午 ***受付期間延長しました!**

【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

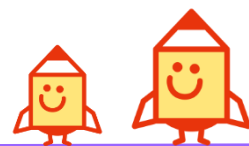
【持ち物】筆記用具

希望者には無料の託児サービスが利用できます。
生後6カ月以上の未就学児が対象です。

**※託児サービスは定員に達したため
募集を締め切りました。**

詳細は募集要項の裏面をご覧ください。

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12日(金)	<ul style="list-style-type: none">・ 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15日(月)	<ul style="list-style-type: none">・ 文章の作成、保存・ Wordの活用・ 表、画像等の挿入
3月17日(水)	<ul style="list-style-type: none">・ 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19日(金)	<ul style="list-style-type: none">・ 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,Word2019,Excel2019の予定です。

受講料の支払い・その他

- ◆ 申込締切日以降、開講日の1週間前頃までに受講料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。
- ◆ 申し込みが少ない場合、中止になることがあります。
- ◆ 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内でお預かりします。

※託児サービスは定員に達したため募集を締め切りました。

【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。



【注意事項】

- ◆ 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。
- ◆ 万が一保育中に事故があった場合に備え、障害総合保険に加入いたします。

裏面の申込書に記入の上、**3月4日(木)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。

お申込み

お問い合わせ

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



《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		
託児を利用する お子様のお名前	-----	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)
性別	男 ・ 女		
託児を利用する お子様のお名前	-----	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)
性別	男 ・ 女		
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		

託児を希望される方は、太枠内もご記入ください。
ご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。