

# キャリアマッチング 支援セミナー

参加無料

「自分に合う仕事が見つからない」「就職活動の仕方がわからない」  
などといった悩みはありませんか？

カウンセラーが“就職力”を身につけるためのいろいろな支援を行います。

第1回 平成29年

11月29日(水)・30日(木)

第2回 平成29年

12月20日(水)・21日(木)

開催場所

しょうよう  
甌葉プラザほか

対象者

求職者および転職を考えている方

募集定員

各回10名 (応募者多数の場合は、村山市の方、求職者の方を優先させていただきます。お申込みされた方には締切後ご連絡いたします。)

申込方法

下記の申込書にご記入の上、FAXか郵送または協議会事務局でお申込み下さい。

内容

- ・市内企業見学 (市内企業が求める人材についての助言) (3時間)
- ・好印象を持たれる応募書類作成実践、指導、相談 (3時間)
- ・キャリアコンサルタントによる自己分析・職業選択・面接指導 (6時間)

締切日

第1回目：平成29年11月22日(水) 午後5時必着  
第2回目：平成29年12月11日(月) 午後5時必着

お申し込み・お問い合わせ先

村山市地域雇用創造推進協議会事務局 (村山市役所西側 選挙管理委員会隣)  
〒995-8666 村山市中央一丁目3-6 TEL.0237-52-3181 FAX.0237-55-7150

このセミナーは、厚生労働省からの委託により実施している「実践型地域雇用創造事業」のひとつです。

切り取り線

## キャリアマッチング支援セミナー 受講申込書

氏名	(ふりがな)	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
	( 男性・女性 )	電話番号	自宅・携帯 (日中連絡が可能な番号)
住所	( 〒 - )	職業	求職中・無職創業希望・在職中転職希望 在職中創業希望・その他 ( )
	希望する講座に ○を記入して ください	第1回目：11月29日(水)・30日(木) 第2回目：12月20日(水)・21日(木)	応募理由
受講証明書	雇用保険を受給される方で、受講証明書が必要な方は ○を記入して下さい	就職希望地 (該当地に○印)	村山市・村山市以外・村山市、村山市以外 どちらでもよい

※個人情報、当事業にのみ使用し、第三者に開示することはありません。

村山市地域雇用創造推進協議会

FAX: 0237-55-7150

24時間受付