***令和6年度求職者支援訓練サポート講習***

**受講申込書**



**ケーススタディで学ぶ就職支援**

日時：令和6年11月25日（月）１３:３０～１６：３０

**会場：東京支部　大会議室**

**（ハローワーク墨田　５階）**

申込み期限：令和6年11月　11日（月）

< 宛 先 >

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構

東京支部　開発援助担当 　山田、柏井

メールアドレス： **tokyo-shien02@jeed.go.jp**

※下記項目にご記入の上、次ページの**「事前アンケート」とともに**メールにて、お送りください。

　　**※メール件名は「サポート講習受講申込書」**として下さいますようお願いします。

　　　締め切り後受講のご案内をお送りいたします。

　　※当講習はアンケートを事前・当日・受講３か月後に行いますのでご協力をお願いします。そのアンケ

ート及び講習ででたご意見・まとめ等については、求職者支援訓練関係業務で事業所名および個人名が

特定されない範囲で活用させていただきますのでご承知おき願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練実施機関名 |  |
| 所在地 | **〒** |
| 電話番号 | **-　　　　　-** |
| 役職名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

※独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は、「個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第5７号）を遵守し、

保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。

ご記入いただいた個人情報は、本講習の申し込みに関する事務処理及びその他の講習に関するご案内等に利用させていただきます。

**（次ページもご記入下さい）**

**サポート講習「ケーススタディで学ぶ就職支援」**

**事前アンケート**

このシートは、本サポート講習をより有意義で充実した内容にするために、当日の進行上で利用させていただく

ものです。以下にご記入いただき、**受講申込書と併せて**メールにてご提出ください。

なお、現在就職支援等における取り組みが思うように実現できていない場合でも、当日ヒントを見つけていた

だければと思いますので、是非、臆することなくご出席ください。

　なお、いただいたシートにつきましては、事業所名及び個人名は公表いたしませんので率直なご意見をお寄

せください

■シート提出先■

高齢・障害・求職者雇用支援機構東京支部　開発援助担当：山田、柏井　宛

　**mail：tokyo-shien02@jeed.go.jp**

  **※メール件名は「サポート講習受講申込書」としてくださいますようお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 出席者氏名 |  |
| 出席者の職務（該当する職務以外消してください） | 就職支援責任者・キャリアコンサルティング担当者・責任者・事務担当者・講師・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

１．御社の求職者支援訓練における就職支援での課題・悩みについて、ご記入ください。

**ex.受講生の中に早期就職への意識が低い人がいて、対処に苦労している。**

２．上記１において、現在実施していること、心がけていることをご記入ください。

**ex.オリエンテーション、授業終了後、キャリコン時などの様々な機会に声をかけている。**

３．求職者支援訓練の就職支援の中で、重点をおいているポイントをご記入ください。

**ex.求職中という受講生の節目に携わっていると思っているので、状況に寄り添いつつも早期就職を**

**実現できるように対応している。**

　　　４．本講習で他校に就職支援について聞いてみたいことがあればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。