



結婚・出産で空白のある方、就職準備中の方必見！

# 女性のための就職支援

定員20名 受講料無料！  
再就職支援セミナー

講師：  
小倉 摩美

講師：  
笹村 瞳

## 就職支援 セミナー

2019年

|                                   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|
| 10月25日(金)<br>10:00-12:00<br>セミナー① | 「自分の強みを再発見して活かす方法」<br>まだ自覚していない自分の強みや弱みを知り、活かす方法を参加者と一緒に考え学びます。     | 講師：<br>女性のワーク&ライフアドバイザー<br>小倉 摩美          |
| 10月28日(月)<br>10:00-12:00<br>セミナー② | 「履歴書の記入や面接の基本知識」<br>面接時に必要な情報や、書類について基本的な書き方や注意事項をお話します。            | 講師：<br>株式会社NEXT 統括部長(人事担当)<br>笹村 瞳        |
| 11月15日(金)<br>10:00-12:00<br>セミナー③ | 「プロからみた求人状況と採用バランス」<br>様々な職種の仕事内容や待遇などの現状、さらに求人状況と採用率のバランスをお話します。   | 講師：<br>株式会社NEXT 統括部長(人事担当)<br>笹村 瞳        |
| 11月22日(金)<br>13:00-15:00<br>セミナー④ | 「企業人事担当者との意見交換会」<br>企業の人事担当者様より、職場で求められる人材像をお聞きし、意見交換ディスカッションを行います。 | 講師：市内で求人募集している<br>企業の人事担当者様<br>豊橋市内の企業様5社 |

\*予約制です。各日、4日前までに予約をお願いいたします \*生後6ヶ月～就学前のお子さま用に、無料の託児をご用意しております  
\*雇用保険受給者の方は求職活動の実績となります

## 無料相談！予約制 再就職相談

経験豊富で地域の情報に精通したキャリアコンサルタントの花井かずこ氏が、仕事をはじめのための就活準備や子育てとの両立、空白の不安、得意分野の活用法など、様々なお悩みの相談をお一人おひとり、たっぷり時間をかけてお話しします。

花井 かずこ Kazuko Hanai

国家資格キャリアコンサルタント  
CDA

広告・IT 業界の法人営業として12年勤務後、育児のため退職したことをきっかけにキャリアカウンセラー資格を取得。現在は大学キャリアセンターにて学生の就職指導を行う他、県内各地にて女性再就職相談や若者就労相談を数多く行う。

## 再就職 相談 開催日程

2019年

2020年

9月11日(水) 10月9日(水) 11月13日(水) 12月11日(水) 1月8日(水) 2月12日(水)

各日：時間 A 9:30-10:20 時間 B 10:30-11:20 時間 C 11:30-12:20

<内容>・予約制です。各日、4日前までに予約をお願いいたします・相談は1回50分となります  
・希望日時が埋まっている場合、調整をお願いする場合があります・生後6ヶ月～就学前のお子さま用に、無料の託児をご用意しております

## セミナー・相談 会場案内

会場：豊橋市男女共同参画センターパルモ（ライフポートとよはし内）  
〒441-8075 愛知県豊橋市神野ふ頭町3-22 ☎0532-33-2800

\*セミナー・相談、すべての会場が豊橋市男女共同参画センターパルモとなります。お問い合わせは受託業者 株式会社ネクスト・ワンへお願いいたします。\*定員がオーバーする場合、豊橋市内在住の方を優先する場合があります。

お申し込み詳細は裏面をご覧ください▶▶▶

お問  
い合  
わせ

<運営> 株式会社ネクスト・ワン  
担当：松田健汰/月～土 8:00-17:00  
<主催> 豊橋市 市民協働推進課  
月～金 8:30-17:15  
☎0532-51-2188

☎ 053-478-0955  
✉ order@avaqna.com

\*本事業は豊橋市より株式会社ネクスト・ワンが受託しています



# お申し込み方法

## <簡単3ステップ>

- ①「メール」「ファックス」「応募WEBフォーム」「電話」いずれかでご応募ください
  - ②登録後、確認のご連絡をさせていただきます
  - ③当日会場にお越しください
- \*相談は前日に確認のご連絡をさせていただく場合がございます

## ファックスお申し込み書

|                             |                                |                    |                                |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|---|-------------|---|--------------|
| お名前                         | フリガナ                           | 年齢                 | 歳                              |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
|                             | -----                          |                    |                                |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
| 住所                          | 〒 ー                            |                    |                                |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
| 連絡先                         | TEL.                           | 託児                 | 希望する ・ 希望しない                   |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
|                             | E-mail                         |                    | -----                          |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
| お子様                         | フリガナ<br>お名前 ( )                | 歳                  | ヶ月                             | 性別 ( 男 ・ 女 )        |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
|                             | -----                          |                    |                                |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
| お子様                         | フリガナ<br>お名前 ( )                | 歳                  | ヶ月                             | 性別 ( 男 ・ 女 )        |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
|                             | -----                          |                    |                                |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
| ご参加希望のセミナー or 相談日を○で囲んでください |                                |                    |                                |                     |                                |                     |                                |               |   |             |   |              |
| セミナー                        | セミナー①<br>10月25日<br>10:00-12:00 | ●                  | セミナー②<br>10月28日<br>10:00-12:00 | ●                   | セミナー③<br>11月15日<br>10:00-12:00 | ●                   | セミナー④<br>11月22日<br>13:00-15:00 |               |   |             |   |              |
| 再就職相談                       | 日程                             | 相談①<br>9月11日       | ●                              | 相談②<br>10月9日        | ●                              | 相談③<br>11月13日       | ●                              | 相談④<br>12月11日 | ● | 相談⑤<br>1月8日 | ● | 相談⑥<br>2月12日 |
|                             | 時間                             | 時間 A<br>9:30-10:20 | ●                              | 時間 B<br>10:30-11:20 | ●                              | 時間 C<br>11:30-12:20 |                                |               |   |             |   |              |

\* 個人情報は本事業のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

お申し込み先

FAX番号

053-478-0965

✉ order@avaqna.com

☎ 053-478-0955



応募フォーム

<https://forms.gle/UV1X3oKfzP7oHAPe6>



<運営> 株式会社ネクスト・ワン (担当: 松田健汰)

<主催> 豊橋市 市民協働推進課

[厚生労働省大臣許可]

一般労働派遣事業 般 22 -300284

有料職業紹介事業 22-ユ -300200