

# ハロートレーニング説明会

とき 令和4年5月18日(水)  
10:30～(60分程度) 定員 20名  
ところ ハローワーク福島 会議室(北側別棟)

内容 受講料無料の再就職に向けた職業訓練メニューや、月10万円の生活支援の給付金のご案内する説明会です。

対象者 職業訓練に興味のある離職(予定)者の方  
(雇用保険の受給の有無を問いません。)

10:30	職業訓練(公共・支援)及び 訓練受講給付金等について説明(10分)	新型コロナウイルス感染 拡大防止の観点から 定員縮小にて開催中
10:40	[公共]経理事務科 合資会社カルチャーコミュニケーション(15分)	
10:55	[公共]パソコン応用科 ダイコー株式会社(15分)	
11:10	[公共]CAD/NCオペレーション科 [公共]住宅建築デザイン科 ポリテクセンター福島(15分)	

※雇用保険受給中の方は「求職活動実績」1回になります。

お問い合わせ:ハローワーク福島 訓練担当 024-534-4121(43#)

フリガナ 氏名	求職番号
------------	------

※当日持参し会場受付に提出してください。なお、参加ができなくなった場合にはご連絡ください。

切り

令和4年5月18日(水)開催 ハロートレーニング説明会参加申込書 月 日

フリガナ 氏名	求職番号
------------	------

※申込を希望される方は、職業訓練コーナーへご持参またはお電話にてお申し込みください。

## 健康チェック表

「ハロートレーニング説明会」開催当日 受付で提出願います

氏名 \_\_\_\_\_

今朝の体温を測定しご記入願います	℃	
項 目	症 状	
のどの痛み	あり	なし
咳（せき）	あり	なし
全身のだるさ	あり	なし
味覚や臭覚の異常	あり	なし
頭痛	あり	なし
吐き気・嘔吐	あり	なし
下痢	あり	なし
直近2週間以内に発熱等の症状はありませんか	あり	なし
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか	あり	なし

※上記の項目の症状「あり」がある方は、講習会の参加をご遠慮いただきます。

**【参加条件】**

○状態・症状の項目

体温が37.5度未満、かつすべての項目が「なし」であること

手指消毒を行い、マスクを着用していること

\*\*\*\*\* 職員記入欄 \*\*\*\*\*

手指消毒はしましたか？	はい	いいえ
マスクは着用していますか？	はい	いいえ
当日の体温	℃	