

障がい者就職応援セミナーin能登

～参加費無料！就職へのステップアップ！～

8/25
(月)締切

働くための心構えから、面接突破のポイントまで講師が分かりやすく教えます。習ってすぐに使えるビジネスマナーは、仕事だけでなく普段の生活にも役に立ちます。就職に向けたステップアップをしましょう！

開催日時

令和7年9月2日(火) 13:00～16:00

会場

ハローワーク七尾 第2会議室
(石川県七尾市小島町西部2)

対象者

障がいがある求職者の方

※手帳をお持ちでない方もご参加いただけます。

定員

準備編:15名 実践編:10名

※申込多数の場合は事務局にて選考させていただきます。

セミナー会場地図



プログラム

<準備編>

13:00～14:00(受付開始 12:45)

～就職するために知っておきたいこと～

- 就職活動のステップ
- 働くための自己分析
- 履歴書の書き方 など

<実践編>

14:15～16:00(受付開始 14:00)

～就職を成功させる面接のポイント～

- ビジネスマナー
- 「伝え方」のスキル
- 模擬面接 など



講師紹介

高木 眞澄 氏

[アンカーウーマン金澤株式会社 代表 / キャリアコンサルタント]

総合人材サービス会社での法人営業を経て、キャリアコンサルタントとして独立。「キャリアとは個人の生き方そのもの」を信念に、多様な働き方、キャリア資産、キャリアオーナーシップなど、自分らしさを実現するキャリアデザインを支援。現在は組織開発コンサルタントとしても活動を広げ、中小企業を支援。年間1,000人を超える社員にキャリア面談を実施し、「現場の声を経営の力に」変える対話型組織開発に取り組んでいる。



主催:石川県・石川労働局・県内公共職業安定所(ハローワーク)
さいこうえん障がい者就業・生活支援センター

お申込み方法は
裏面をご覧ください

セミナーへのご参加(申込・当日)にあたって(必ずお読みください)

- 事前にハローワークの担当者と受講(準備編、実践編)について相談いただき、お申込みください。準備編・実践編のどちらか一方のみのお申込みも可能です。
- 申込方法：下記の『参加申込票』を記入し、持参・郵送のいずれかの方法により、求職登録を行っているハローワークに提出してください。(提出前に、必ずご自身の控えをコピーしておいてください。)
- 支援員の方もご本人と一緒に受講いただけます。(申込時に参加の有無をご記入ください。)
- 申込多数の場合には事務局による選考となります。申込者数に関わらず、セミナーへの参加可否は、8月28日(木)までに郵送にてご連絡させていただきますので、参加申込票の住所は間違いのないように記載してください。
- 事務局からの参加決定連絡後に、参加をキャンセルする場合は、必ず前日までに連絡をお願いします。(TEL:076-225-1672)

申込先(下記のいずれかのハローワーク窓口へお申込みください)

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| ハローワーク 七尾 | 〒926-8609 七尾市小島町西部2 TEL:0767-52-3255 | ハローワーク 輪島 | 〒928-8609 輪島市鳳至町畠田99-3 TEL:0768-22-0325 |
| ハローワーク 羽咋 | 〒925-8609 羽咋市南中央町キ105-6 TEL:0767-22-1241 | ハローワーク 能登 | 〒927-0435 鳳珠郡能登町字宇出津新港 3-2-2 TEL:0768-62-1242 |

参加申込票(参加費無料)

| | | | |
|-----------------------------|--|-------|---|
| 参加プログラム | <input type="checkbox"/> 準備編・実践編の両方 <input type="checkbox"/> 準備編のみ <input type="checkbox"/> 実践編のみ | | |
| 参加者のお名前 | フリガナ | (満 歳) | <input type="checkbox"/> 初めて参加 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回以上 |
| 参加者のご連絡先 | (住 所) 〒 | | |
| | (電話番号) | — — | 手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 障がい種別 | <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 支援者 (サポーター、同伴者) 参加の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 有の場合: | 支援者のお名前 [] 支援者の連絡先 [] 支援機関名 [] |

※ご記入いただきました個人情報、石川県の障害者雇用関連事業以外の目的には一切使用いたしません。
 ※電話番号は、できる限りセミナー当日に連絡がつくもの(携帯電話番号等)を記載してください。

【本セミナーについてのお問い合わせ】
 石川県商工労働部労働企画課(担当:西村)
 TEL:076-225-1672