

1月  
開講コース

■ビル管理技術科  
(企業実習付)

受講料無料

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
神奈川支部  
ポリテクセンター関東

動けば変わる、あなたの未来

# 受講生 追加募集

快適で安全な環境を提供するビル管理業界での就職を目指します

## ビル管理技術科 (企業実習付) ※訓練期間:6か月

企業実習付は、おおむね55歳未満(入所日現在)の方が対象



就職率 100%

動画はコチラ→

定員 若干名

### 1月開講コース —募集期間—

11月14日(金) ~ 11月28日(金)

- 訓練期間：令和8年1月5日(月) ~ 令和8年6月30日(火) [6か月]
- 選考日：令和7年12月9日(火)
- 合格発表：令和7年12月16日(火) ※発送日です。



## ■施設見学・相談会 まずは訓練の様子を見学しよう！

開催日：11/19(水), 11/26(水)

(開始:午前10時 ※受付:午前9時50分)

相談会まで参加すると、神奈川県内のハローワークの「求職活動実績」として認められます。

### Q 企業実習とは?

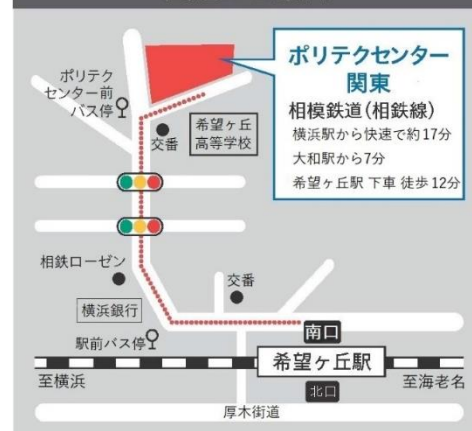
A 企業内でOJTを通した実践的な仕事を体験し、企業での仕事の対応力(段取りから実施まで)を身に付けます。

### 応募資格

- ☑ 受講希望科において積極的に知識・技能を習得して、再就職を目指す方
- ☑ おおむね55歳未満(入所日現在)の方

※受講開始日から遡って1年以内に公共職業訓練または求職者支援訓練(実践コース)を受講した方は、原則として申込みができません。詳しくは、お住まいの地域を管轄するハローワークにお尋ねください

### 交通のご案内



お申込みフォーム



## ○まずは見学会で訓練内容をチェック！



訓練動画はこちら

下記の要領で訓練コースの見学会を実施します。

当日は担当の指導員より詳細な説明があります。質問・疑問にもお応えします。

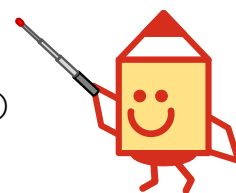
- 日 程 令和7年11月19日（水）、令和7年11月26日（水）
- 場 所 ポリテクセンター関東
- 時 間 10：00～ 1時間30程度（9：50から受付をします。）

○募集期間：令和7年11月14日（金）～令和7年11月28日（金）  
（ポリテク締切12月1日（月））

○対 象 者：求職者の方で、訓練を受講して再就職を目指す方。

おおむね55歳未満（入所日現在）の方

○訓練期間：6か月（令和8年1月5日（月）～令和9年6月30日（火））



## ○応 募 方 法：

募集期間内に受講申込書に必要事項を記入し、管轄公共職業安定所（ハローワーク）で求職申し込み、就職相談等の手続きのうえ、ポリテクセンター関東に郵送（持参可）してください。

### ◆（郵送の場合）

簡易書留（「**受講申込書在中**」と朱書き）にて郵送してください。

なお、返信用として定型封筒に住所・氏名を記入したものを同封してください。（切手は不要です。）

（11/28（金）までにハローワークで申し込み、12/1（月）までにポリテクセンター関東**必着**）

### ◆（持参の場合）

申込受付期間中の土曜・日曜日、祝日を除く9：00～16：00

（11/28（金）までにハローワークで申し込み、12/1（月）までにポリテクセンター関東持参）

○入 所 選 考 日：**令和7年12月9日（火）**

○選 考 方 法：「筆記試験」及び「面接」により選考します。

●場 所 ポリテクセンター関東  
※来所時は公共交通機関をご利用ください。

●受 付 時 間 9：00～9：20（**時間厳守**）

●選 考 時 間 9：30～12：15

（応募人数により終了時間が変更となる場合があります。）

●持 参 す る も の ①受付票 ②筆記用具 ③ジョブ・カード

○選考結果発送：

令和7年12月16日（火）に簡易書留にて本人あて発送

○入所説明会：令和7年12月23日（火）



※入所選考日までに管轄ハローワーク、かながわ若者就職支援センター（４０歳未満対象 TEL:045-410-3357）等にお問い合わせの上、ジョブ・カードを作成してください。

企業実習付訓練受講申込書

※申込書記入前に必ず当センターパンフレット P39－40 を必ずお読みください。

|                                                 |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 離職者訓練                                           |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| 1 月入所    ビル管理技術科（企業実習付）                         |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| 《志望理由について記入してください》                              |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| ふりがな                                            |                                                                                 | 生<br>年<br>月<br>日      | 昭和・平成<br>年      月      日<br>(      歳) | 写    真<br><br>4cm (縦) × 3cm (横)<br><br>(3 か月以内のもの)<br><br>裏面に氏名を<br>記入してください |
| 氏    名                                          |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| 住    所                                          | (〒      -      )<br><br>電話      (      )<br>《緊急連絡先    氏名      続柄      電話      》 |                       |                                       |                                                                              |
| 《最近の職歴（最近のものから順番に記入してください。）》                    |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| 最近の<br>職歴                                       | 在    職    期    間                                                                | 業    種    名           |                                       | 主    な    仕    事    の    内    容                                              |
|                                                 | S・H・R    年    月～    年    月                                                      |                       |                                       |                                                                              |
|                                                 | S・H・R    年    月～    年    月                                                      |                       |                                       |                                                                              |
|                                                 | S・H・R    年    月～    年    月                                                      |                       |                                       |                                                                              |
| 公共職業訓練<br>(又は求職者支援訓練等)<br><br>受    講    歴       | 受    講    期    間                                                                | 訓    練    施    設    名 | 訓    練    コ   ー    ス    名             | 修    了    ・    中    退    の    別                                              |
|                                                 | S・H・R    年    月～    年    月                                                      |                       |                                       | 修    了    ・    中    退    ・    修    了    見    込                               |
|                                                 | S・H・R    年    月～    年    月                                                      |                       |                                       | 修    了    ・    中    退    ・    修    了    見    込                               |
| 免許・資格                                           |                                                                                 |                       |                                       |                                                                              |
| ※太枠部分を記入して、管轄ハローワークへ提出してください。                   |                                                                                 |                       | 施設見学・相談会出席の有無                         | 有      無                                                                     |

|                                                                                |           |                 |                       |  |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 公共職業安定所<br>記入欄                                                                 | 受付日       | 年      月      日 | 受<br>付<br>確<br>認<br>印 |  | 《区分》<br><br>A    受講指示<br>B    受講推薦<br>C    支援指示<br>D 労働施策総合推進法<br><br>《区分》の判定は訓練開始日?してください。 |
|                                                                                | 公共職業安定所   |                 |                       |  |                                                                                             |
|                                                                                | 公共職業安定所番号 |                 |                       |  |                                                                                             |
|                                                                                | 担当者       |                 |                       |  |                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> ジョブ・カード交付済み <input type="checkbox"/> ジョブ・カード選考までに交付予定 |           |                 |                       |  |                                                                                             |

|         |                         |      |  |
|---------|-------------------------|------|--|
| センター記入欄 | 令和      年      月      日 | 受付番号 |  |
|---------|-------------------------|------|--|

この個人情報は、選考及び訓練に係る業務以外には使用いたしません。