

友達と一緒に自分に合ったセミナーを作って申し込みましょう！

オーダーメイド型セミナーのご案内

セミナーを受講したいけど・・・

その日は、都合が悪い・・・その時間は授業がある・・・

そんなあなたのために、セミナーを**オーダーメイド**します。
受講したいセミナーと希望する日時を選んで申し込んでください。

最低 **3人** 集まれば、受講できます。



オーダーできるセミナー

- エントリーシートの書き方**
面接試験も大事ですが、応募書類も非常に重要な選考ツールです。エントリーシート、履歴書、職務経歴書にどれだけ自己PRができるかが決め手となります。
- 職業適性検査GATB**
職業適性検査GATBは、職業を遂行していく上で必要な9つの基礎的な適性能（今は出来なくても学習や訓練によって出来るようになる能力）を把握する検査です。
- 模擬面接**
企業の人事経験者を面接官に、普段の面接練習とは一味違う緊張感の中で、模擬面接（集団面接と個人面接）を行います。
- マナー講座**
自分が持っている魅力が無駄にしないで！採用担当者に「また、この人と会いたい。」「この人のことをもっと知りたい」と思わせましょう。お辞儀、言葉遣い、自然な笑顔を、トータル的にサポートします。
- 職業興味検査VRT**
就活の第一歩である自己理解と職業理解。様々な仕事内容の文章を読むことにより興味の方向を分析し、今まで気付かなかった職業を提案します。「自分はどんな職業に興味があるんだろう？」「どんなことが得意なのかな？」と考えている方、是非ご参加ください。
- 求人票の見方**
求人票の内容を吟味する時点で、注意・注目すべき点が沢山あります。このセミナーでは、労働市場の背景や具体的事例を交えながら、ハローワークならではの視点で求人票の見方を解説します。
- その他希望に沿ったセミナー**
どんなことをやってほしいか、裏面の申込書にご記入ください。（ご希望に添えない場合もあります。）

◆◆◆◆ オーダーメイド型セミナー 申込書 ◆◆◆◆

お申込みは希望日の**1週間前まで**にお願いします。（お電話でもお受けします。）

1 あなたのお名前と受講を希望する友達のお名前をご記入ください。（最低3名）

参加者名・連絡先	性別	求職番号 or 生年月日	学校名・学年 (既卒の場合は 最終学年にかかる学校名)
★ [ナマエ] 連絡先 ☎ - -	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H 年 月 日	年・既卒
[ナマエ] 連絡先 ☎ - -	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H 年 月 日	年・既卒
[ナマエ] 連絡先 ☎ - -	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H 年 月 日	年・既卒
[ナマエ] 連絡先 ☎ - -	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H 年 月 日	年・既卒
[ナマエ] 連絡先 ☎ - -	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	H 年 月 日	年・既卒

[合計 _____ 名で申し込み] ※ 申込者欄が足りない場合は、新しい用紙に記入をお願いします。

2 受講したいセミナーを次の中から**1つ**選んでください。☑

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> エントリーシートの書き方
<input type="checkbox"/> 模擬面接
<input type="checkbox"/> マナー講座
<input type="checkbox"/> その他希望に沿ったセミナー | <input type="checkbox"/> 職業適性検査 G A T B
<input type="checkbox"/> 職業興味検査 V R T
<input type="checkbox"/> 求人票の見方 |
|--|---|

その他の場合は具体的にどんな内容のセミナーをしてほしいかご記入ください

3 受講希望日時（午前・午後のどちらかを○をつける）第3希望まで必ずご記入ください。曜日は月～金（祝祭日・年末年始を除く）の平日でご検討くださいますよう、お願いします。受講日時については、当所にて検討のうえ、★印の申込者の連絡先あてに後日連絡させていただきます。

- | | | | | | | |
|--------|----|---|---|-------|----|----|
| ■ 第1希望 | 令和 | 年 | 月 | 日 () | 午前 | 午後 |
| ■ 第2希望 | 令和 | 年 | 月 | 日 () | 午前 | 午後 |
| ■ 第3希望 | 令和 | 年 | 月 | 日 () | 午前 | 午後 |

※ **当日は、手洗い消毒、マスクの着用等、感染防止対策にご協力ください。また、当日、発熱や風邪の症状のある方は、参加をお控えください。**