

受講料無料
保育サービス付き

女性対象



在宅ワーク体験講座

新しいワークスタイル「在宅ワーク」を、あなたも体験してみませんか



新しいワークスタイルとして、話題を集めている「在宅ワーク」。
実施にどのように働いているのか、またどのようにスタートしたのかなど、
わかりにくい部分が多いのが現状です。

この講座では、在宅ワークの正しい基礎知識を習得し、実践的なノウハウ
を体験しながら楽しく学びます。参加料は無料です。

■プログラムの内容

🕒 10:00～11:00

悪徳業者に騙されない

① 在宅ワーク基礎講座

「堅くはじめる在宅ワーク」

* 初心者が堅く在宅ワークを始めるノウハウを学びます。職種から仕事の始め方、心構えなど在宅ワーク業務に必要な知識を習得します。

🕒 11:00～12:30

パソコンでチャレンジ!

② 体験実習

「テープ起こし/ データ入力 / ライター/ ホームページ制作を体験してみよう」

* 上記4つの業種の業務についてグループに分かれて、パソコンを使用し実際に体験します。

🕒 13:30～15:00

育児中も平気!

③ 座談会

「先輩に聞く在宅ワーク」

* 実際に子育てをしながら在宅ワークを行う先輩に仕事の面白さや大変さなどを伺います。質問も自由です。

* 指導団体：特定非営利活動法人 フラウネッツ

日時

平成23年2月28日(月)

* 2回とも同じ内容です。

平成23年3月10日(木)

ご都合の良い日程をお選びください。

会場

埼玉県男女共同参画推進センター (With You さいたま) *裏面地図参照
4階 視聴覚セミナー室 他

対象

在宅ワークを始めようとしている女性、在宅ワークに興味がある女性
(文字入力、インターネット操作などパソコンの基本操作ができる方が対象となります。)

定員

各日35名 (定員を超えた場合は抽選となります。)

申込み期限 2月15日(火) お申し込み方法は裏面をご覧ください。

[主催・お問い合わせ先]

埼玉県男女共同参画推進センター (With You さいたま) 女性チャレンジ担当

〒330-0081 さいたま市中央区新都心2-2 Tel:048-601-3111 Fax:048-600-3802

URL : <http://www.withyou-saitama.jp/>

[申込み方法]

下記受講申込書を記入の上、2月15日(火)までに、
埼玉県男女共同参画推進センターあて持参又は郵送(必着)ください。

[申込み・お問い合わせ・連絡先]

埼玉県男女共同参画推進センター(With You さいたま)
女性チャレンジ担当

〒330-0081 さいたま市中央区新都心2-2

Tel:048-601-3111 Fax:048-600-3802

URL: <http://www.withyou-saitama.jp/>

- ・ 開館日 毎日(※毎月第3木曜日は施設点検のため休館)
- ・ 開館時間 [月～土]9:30～21:00 [日・祝]9:30～17:30



在宅ワーク体験講座 受講申込書

2月21日(月)までに、受講の可否をお知らせいたします。

ご参加日 *いずれかにレ印	<input type="checkbox"/> ① 2月28日(月)	<input type="checkbox"/> ② 3月10日(木)	
氏名	フリガナ	年代	
○どのようにしてこの講座のことを知りましたか。(例・「With You さいたま」でチラシを入手した。)			
○連絡先			
住所 〒		メールアドレス	
電話(携帯も可)			
○就労状況について記入してください。(1か2どちらかにお答えください。)			
1 現在仕事をしている (あてはまるものに○をつけてください。)			
→ ①在宅ワーク ②正社員 ③契約・派遣社員 ④パート・アルバイト ⑤自営 ⑥その他()			
→ 今の仕事を続けたいですか ①続けたい ②転職したい			
2 現在仕事をしていない →仕事を離れて()年			
→ 現在仕事を探していますか ①求職中である ②今すぐは働かない			
○在宅ワークの中で関心のある業種があれば○を付けてください。(複数可)			
1 テープ起こし 2 データ入力 3 ライター 4 ホームページ制作 5 その他()			
保育希望 1 あり 2 なし ※ 保育希望「あり」の方はお子さまの名前と年齢、食物アレルギーの有無をお書きください。			
名 前	フリガナ	年 齢	アレルギーの有無
		歳 月	有 無
		歳 月	有 無
○定員を上回る申込みがある場合は抽選となりますが、 経済的に困難な状況にある女性の方を優先して抽選をいたします。 現在の状況について、下記に当てはまるものがある方に○をつけてください。			
①生活保護受給 ②児童扶養手当受給 ③ひとり親医療費助成 ④世帯市民税非課税・減免			
⑤国民健康保険料減免 ⑥母子生活支援施設入所 ⑦シェルター入所 ⑧その他()			

受講申込書にご記入いただく、住所、氏名、電話番号等の個人情報は、受講者名簿の作成、キャンセル待ち登録名簿の作成および必要な場合の連絡以外の目的には使用しません。