

働くチカラPROJECT 東海

就活の ススメ

3・4年生・院生（短大・専門学校等の最終学年含む）対象

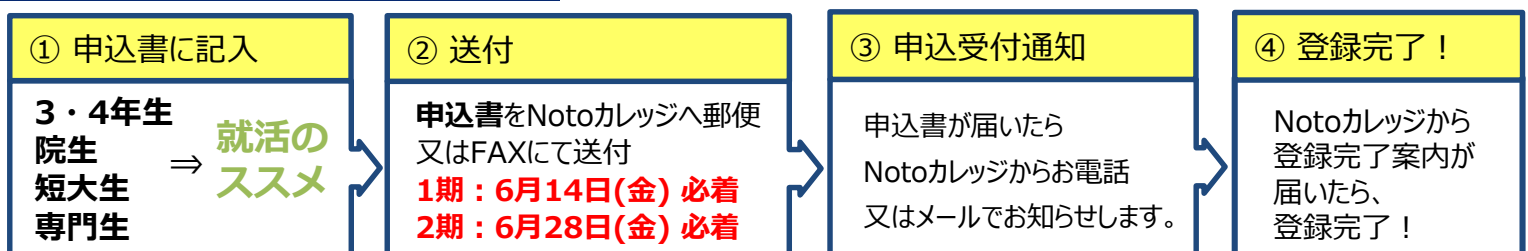
就活のススメは、就職活動のための「基礎講座」となっています。さらに企業でのインターンシップがあり、「働く」ことの実体験を積むことができます。座学とインターンシップでの実践を通し、自分に合った仕事や働き方のイメージづくりをススメていきましょう。

プログラム

メインプログラムの時間は、各回14時～17時の3時間を予定（登録制）
詳細は、登録完了案内送付時にご案内いたします。（単発での参加不可）

日程	1期・2期いずれかをお選びください（内容は同じです）	
	1期【6月22日（土）6月29日（土）】	2期【7月7日（日）7月15日（祝）】
全3回		
1回目：14時～17時 ビジネスマナー・コミュニケーション	2回目：14時～17時 面接対策・自己PRの書き方	3回目：下記参照 インターンシップ（職業体験）
愛知・岐阜・三重県の3・4年生・院生／短大・専門学校の最終学年 定員15名		
メインプログラム		インターンシップ（職業体験）
第1回	ビジネスマナー・コミュニケーション	日程 個別で日程調整します（8～9月）
第2回	面接対策・自己PR書き方	対象条件 1期または2期に参加できる方
参加費	合計 1,000 円（税込）（交通費のみ実費）	
会場	Notoカレッジキャリアセンター-NEXT （名古屋市中区栄2-4-12トーチン本町ビル4F：地下鉄「栄」伏見より徒歩5分）	企業 インターンシップ先は、お住まいやご本人の希望を考慮したうえで決定します。

申込み方法



お申込み・お問合せは下記

主催 働くチカラPROJECT 東海

一般社団法人 **fabrica** (ファブリカ) <http://www.fabrica.biz>

申込み窓口：Notoカレッジ／担当 徳本
〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄2-4-12

☎ 052-212-9610 FAX 052-212-5810 mail: next@notocolle.co.jp

↑ FAX送信先：052-212-5810 ↑

2019年度 働くチカラPROJECT 東海 就活のススメ 申込書

ご希望のクールに○をつけてください。

■ 希望クール：第1期 6月22日、29日（ ） ・ 第2期 7月7日、15日（ ）

お名前：ふりがな (男・女)		学校名・学部(専攻) 年生 歳	
学校の支援窓口・部署名：		支援担当者名：	
あなたが働くチカラPROJECTに参加を希望する動機や理由を教えてください			
あなたが働くチカラPROJECTへの参加にあたり、不安なことや配慮が必要なことはありますか			
住所 〒 _____		発達障害の診断の有無： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒診断名： _____ ⇒診断の時期： _____ 歳の時	
自宅の最寄り駅 _____ 線 _____ 駅 _____ 分 (駅まで 徒歩・バス・自転車)		障害者手帳の有無： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 検討中 ⇒療育手帳 () 判定 ⇒精神障害者保健福祉手帳 () 級	
ご自宅TEL：		精神科等への通院の有無： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒通院頻度(週・月/ 回)	
ご自宅FAX：		服薬の有無： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒服用の仕方(例、眠前1錠) ()	
ご本人携帯電話：		家庭内で行っている家事や手伝いは何ですか？	
ご本人メール：			
緊急時ご家族の方の連絡先： (続柄： _____ 携帯)			
あなたの趣味や好きなことは何ですか？			
あなたの長所・セールポイント・得意なことは何ですか？			
アルバイトやボランティアの経験はありますか？ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ 今まで経験した内容を教えてください		会社名	業務内容

«ご家族より»

働くチカラPROJECT TOKAIへのご参加を希望された理由、また懸念点等ございましたらご記入ください。