

【大阪市(指定管理者)実施事業】実施：公益社団法人大阪市ひとり親家庭福祉連合会

大阪市内にお住まいのひとり親家庭のお母さん、お父さん等必見！

母子・父子福祉センター 大阪市立愛光会館

令和7年度 就業・自立のための

受講料無料

一時保育あり（予約制）

あ・いこう！

パソコン Excel・Word (2-4)

お仕事に役立つパソコンスキルを身につけ、転職・就職に活かせませんか？
エクセル・ワードに加え、パワーポイント・Zoomの基礎も学べるコースです。



講習期間：11月22日(土)～R8.2月28日(土)

毎週土曜日 全13回

※12/27・R8.1/3休講

講習時間：午前10時～午後4時

講習会場：大阪市立愛光会館

定員：20名

教材費：4,620円

申込期間：10月1日(水)～11月10日(月)必着



申込要件：

- ① 大阪市内にお住まいのひとり親家庭の親、
母子家庭を経た寡婦等※

※離婚前でも20歳未満の子どもがいる方で、配偶者からの
暴力による被害を受けている方

(各区保健福祉センター発行の証明が必要です)

※離婚調停中、または離婚を考えている方で、離婚後に
児童扶養手当の受給が見込まれる方

- ② マウス操作、文字入力ができる方
- ③ 求職中もしくは就業中でスキルアップを希望
し、就業・自立支援センターに求職または利
用登録している方・これから申し込まれる方
- ④ 講習の全日程を受講できる方

内容

【Word】基本操作、表の作成、ビジネス文書、
文字の装飾、編集、図の作成等

【Excel】基本操作、IF関数、グラフ作成、
データの並べ替え、差し込み印刷、
宛名シール等

【Power Point・Zoom等】基本操作

申込方法

裏面申込書での郵送・FAX・ご持参または
ホームページからネットでお申し込みください。



大阪市立愛光会館HP

お問い合わせ先

母子・父子福祉センター 大阪市立愛光会館

〒531-0071 大阪市北区中津1-4-10-4F

TEL：6371-7146 FAX:6371-6722



受講者の声！

- ・自分が今必要とする内容が聞けたり学べて
とても良かったです。
- ・すぐ質問ができる環境が助かりました。
- ・PowerPoint・Zoomの基礎を学べて良かったです。



駐車場はありません

- ・Osaka Metro御堂筋線「中津」駅 5号出入口西へ約150m
- ・阪急電鉄(神戸線・宝塚線)「中津」駅北へ約350m
- ・大阪シティバス「地下鉄中津」停留所 西へ約200m

FAX 06-6371-6722

令和7年度(2025年度) 就業支援講習会受講申込書

1. 講座NO. 及び受講希望講座名記入欄

年 月 日

講座NO.	希望する講座名
2-4	パソコンExcel・Word

記入もれは
ありませんか？

FAXでお申し込みの方は、上記FAX番号に表裏お間違えないように送信してください
送信後にお電話での確認をお勧めします

2. 住所・氏名等記入欄

ふりがな			昭和・平成
氏名	生年月日	年 月 日 (歳)	
住所	〒 区		
連絡先 【必須】	携帯番号	-	携帯なし
	自宅電話 (0 6)	-	自宅なし

3. ひとり親家庭または寡婦(母子家庭を経た方)等の証明欄 ※A・B・C いずれか該当する箇所にご記入ください

A. 末子が現在18歳以下の方

子どもの年齢	(歳・ 歳・ 歳・ 歳)
証明するもの (いずれか) 【必須】	●児童扶養手当証書(No.) ●ひとり親家庭医療証(No.) ●ひとり親家庭等日常生活支援事業の派遣等対象家庭登録決定通知書(No.) ●遺族年金(No.) ●その他(No.)

B. 末子が現在19歳以上の方

子どもの年齢	ひとり親家庭になられた当時の末子の年齢 歳 → 現在の末子の年齢 歳
証明するもの (いずれか) 【必須】	●健康保険証(No.) ●遺族年金(No.) ●ひとり親家庭等日常生活支援事業の派遣等対象家庭登録決定通知書(No.) ●その他(No.)

C. 離婚前の方

・ひとり親家庭等就業・自立支援センターに登録していますか	はい ・ いいえ
------------------------------	----------

※現在証明するものが無い方、または、その他についてはお問い合わせください。

4. 現在の就労状況について(いずれかに○をつけてください)

無職 ・ 常勤 ・ パート ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ 自営家業手伝い ・ その他 ()

5. 受講理由について(いずれかに○をつけたうえ、記入してください)

① 就職(業)のため ② 転職のため ③ 能力・技能向上のため

具体的に記入してください

【必須】

6. 資格取得の講座をご希望の方

修了後、講座指定の資格試験を受験しますか 受験します ・ 受験しません

7. このリーフレットをどこで入手されましたか？ (いずれかに○をつけてください)

①大阪市立愛光会館 ②区保健福祉センター ③ホームページ ④その他 入手先 ()



一時保育(1歳～就学前まで)申込欄

ご希望の方のみ下記事項(氏名・年齢・性別)をご記入ください。

子どもの氏名	(歳) / 男・女
	(歳) / 男・女

事務局 処理欄	受付日
------------	-----

【個人情報について】ご記入いただいた個人情報は、本事業に関する連絡等に使用するものです。目的以外に使用、第三者に提供することはありません。