

# ワークウェルコミュニケータークラウド

障害者委託訓練・在宅による障害者訓練コース(eラーニングコース)

## 在宅ワークの事務処理スキルを習得する

### 在宅事務処理科 定員1名程度 3か月コース 【募集要項】



#### 訓練内容

- ・在宅の事務処理等の仕事で必要となる目的に応じたアプリケーションの選択方法などを学び、効率良く間違いのないビジネス文書の制作ができる人材を目指します。
- ※訓練中、及び訓練終了後3か月間は、実際に在宅雇用をしている企業担当者による会社紹介や求人説明会を実施します。



#### 訓練場所

- ・自宅



#### 訓練期間及び訓練時間

- ・令和6年12月3日(火)～令和7年2月27日(木)
- ・午前10時00分～午後3時50分(昼休憩1時間)



#### 受講料

- ・受講料は無料で、教材費も無料です(オンライン教材を利用)。
- ・職業訓練生総合保険にも加入する必要はありません。



#### 対象者(受講条件)

- ・広島県内または近県在住のハローワークの求職登録者
  - ・精神障害(高次脳機能障害・発達障害を含む)や身体障害・知的障害・特定疾患がある方で、何らかの方法でコミュニケーションがとれる方、障害や症状が安定している方、弱視等、視力が残存する方、記憶に障害のない方、他者に対し配慮ができる方、中学3年生程度の漢字が読める方
  - ・近隣の職業能力開発施設への通所が困難な理由があるために、在宅訓練の受講が妥当であると認められる方
  - ・パソコン(メモリ 8GB 以上推奨、HDD 空き 1GB 以上)、インターネット環境、PC上での本人専用メールアドレスがあり、Excel と Word(2016 以降推奨、互換製品でも可)、Webカメラ、マイク、スピーカーの環境が整っている方
  - ・メールの送受信やインターネット検索など、Windows パソコンの基本的な操作ができる方
- ※パソコンを使った在宅の事務職などの仕事に興味のある方向けの訓練です。
- ※就労移行支援施設等の利用者も、就労を目的とした「施設外支援」としての入校が可能です。
- ※居住地管轄の公共職業安定所(ハローワーク)で、ご相談、お申し込みください。



#### 給付金

- ・一定の条件を満たす場合、求職者支援制度による給付金(1か月約10万円)を受給しながら訓練を受講する制度が利用できます。詳しくはハローワークでご相談ください。



#### 募集期間

- ・令和6年4月22日(月)～令和6年11月5日(火)



#### 応募書類

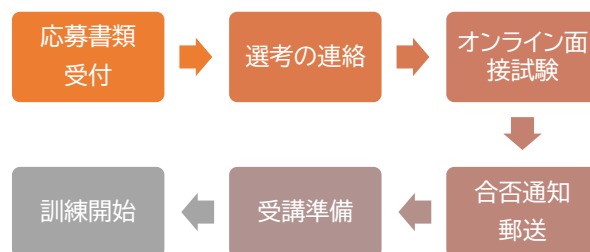
- ・入校願書(写真:タテ4cm×ヨコ3cmを貼付け)
  - ・受講申込書(別紙資料)
  - ・精神障害のある方:主治医の意見書(提出日の3か月以内のもの、ハローワークで入手)
  - ・特定疾患のある方:医療受給資格者証の写し
- ※応募書類は返却しませんので、ご了承ください。



#### 選考試験

- ・選考試験は Zoom を利用します。選考日までに電話やメールで選考の日時や接続先についての連絡をしますので、ご対応願います。

1. 日 時:令和6年11月18日(月)～19日(火)  
オンライン面接試験(PC環境の確認とスキルのチェックを含む)
2. 場 所:自宅



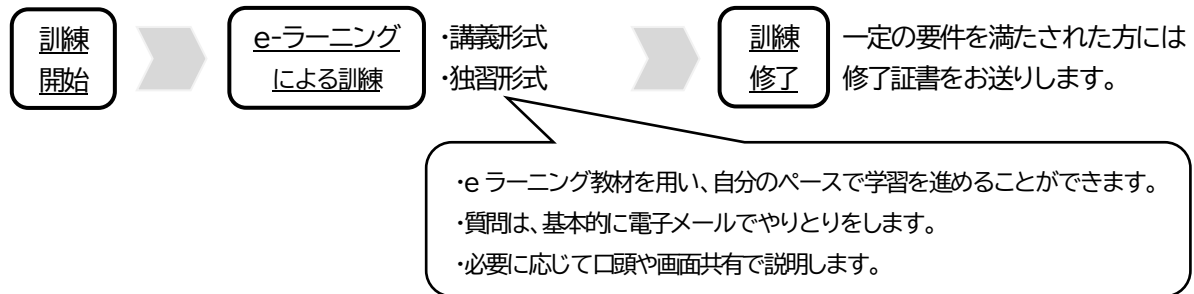
- ※)合否通知は、選考後1週間程度で、広島障害者職業能力開発校から郵送します。その後、合格者には訓練の受講準備等についての連絡が株式会社沖ワークウェルから来ます。

## 訓練コース概要

※「科目」や「科目の概要」、「時間数」は、多少変更になる場合があります。

コース名	在宅事務処理科	コース番号	W02	
対応職種	在宅によるデータ入力やタイピング、事務、内勤営業、カスタマーサポートなど			
訓練の内容	科目	科目の概要	時間数	
	社会(オリエンテーション)	・在宅勤務説明、訓練計画説明	2	
	就職支援	・ITリテラシー基礎、コミュニケーション、電子メールの使い方、情報セキュリティ ・社会人マナー、身の安全確保	15	
	就職支援(スクーリング) ※ビデオ付き電話にて	・社会人マナー、履歴書作成、自分に合った環境作り、自己覚知、SST、面接対策	15	
	Word 基礎	・文書の作成	28	
	Word 応用	・様々な文書の作成、便利な機能、Word でデザイン	45	
	Excel 基礎	・基本的な表作成、基本的な演算とグラフ	33	
	Excel 応用	・演算と集計、データの分析と活用、Excel でデータ処理	52	
	PowerPoint 基礎	・スライドの作成、便利な機能	32	
	総合課題	・総合課題	26	
	まとめ	・訓練振り返り	2	
			合計	250

### ◆訓練の進め方について



※訓練終了から3ヶ月間は、訓練受講者に対して e-ラーニングコンテンツを無料公開します。



【お問合せ先】 広島障害者職業能力開発校 (障害者委託訓練担当)

〒734-0003 広島市南区宇品東四丁目 1-23

TEL:082-254-1766(平日9時~17時) FAX:082-254-1716



障害者委託訓練の HP

在宅事務処理科 受講申込書

(選択肢がある場合は、あてはまる番号等を○で囲んでください。)

① フリガナ			③ 生年月日	④ 性別
② 氏名			年 月 日	男・女
⑤ 最終学校名	( 科)		年 月 日	卒業・中退 卒業見込
⑥ 住所	〒 ー 県 郡・市 町・区			
⑦ TEL	自宅	ー	ー	携帯
⑧ FAX	ー	ー		
⑨ E-Mail	@			
⑩ PC環境				
【PCスペック】解像度:( × ),搭載メモリ容量:( GB)、CPU:( ),HDD空き容量:( )				
【回線種別】光回線・ケーブルテレビ・その他( )				
【使用OSソフト】Microsoft Windows 10・11・その他( )				
【使用ソフト】Microsoft Office 2016・2019・その他( )・なし				
【使用ブラウザ】Microsoft Edge・その他( )				
【Webカメラ】あり(外付け・内蔵)・なし(受講決定後購入予定)				
【マイク、スピーカー(ヘッドセット)】あり(外付け・内蔵)・なし(受講決定後購入)				
⑪ 公共職業安定所で求職登録済ですか。		⑫ 求職登録を行った公共職業安定所名		
1 はい 2 いいえ				
⑬ 就業経験はありますか。		⑭ 現在就業されていますか。(作業所を含む)		
1 はい 2 いいえ		1 はい 2 いいえ		
⑮ ⑬又は⑭で「1はい」と回答された方、職歴についてご記入ください。				
(事業所名)	(所在地)	(在職期間)	(職務内容)	
		年 月 ~ 年 月		
⑯ 学習時間について				
Q1 1日4~5時間の学習は可能ですか? はい・いいえ(可能な時間 約 時間)				
Q2 1週間の内学習できない日はありますか? はい(理由: )・いいえ				
⑰ 障がい状況 ※障がい原因に○をつけ、障がい名(部位)及び等級をご記入ください。 精神・発達障がいの方は登録支援機関名の記入をお願いいたします。				
原因	先天性・疾病 交通災害・産業災害	障がい名	登録支援 機関名	
		級		
⑱ これまでに広島県主催の在宅ワーク支援研修を受けたことがありますか。				
1 はい(受講時期: 年、コース内容: ) 2 いいえ				
⑲ この職業訓練に参加されようと思われた理由は何ですか。				

※ここに記載されたあなたの個人情報、目的外に利用することはありません。ただし、この研修の委託先機関である株式会社沖ワークウェルへ、上記の情報を提供することについてあらかじめご了承ください。