

2019年度 福島雇用促進支援事業（厚生労働省福島労働局委託事業）

現に避難している方、避難解除区域（避難指示区域含む）が設定されている市町村に居住する方、将来的に避難解除区域が設定されている市町村への就労を希望する方等の雇用の安定を図るための事業です。

資格等取得講座開催事業



ドローン講習

- 最新技術を学ぶ -



受講料
テキスト代
無料

簡単に
操作
できる！

講習内容
座学
実技
小テスト

ドローンの
基礎知識を
学ぶ講習です

雇用保険受給者で証明書が必要な方に参加証明書を発行します

■ 受付 9:00 ~ ■ 時間 9:15 ~ 17:15

定員 各会場 20名

浪江
9/26 木

浪江町地域
スポーツセンター
双葉郡浪江町権現堂
下馬洗田 5-2

締切 9/17 火

田村
10/9 水

田村市
総合体育館
田村市船引町船引字
遠表 400 番地

締切 9/29 日

南相馬
10/24 木

南相馬市
スポーツセンター
南相馬市原町区桜井町
2 丁目 200

締切 10/14 日

楡葉
11/7 木

ナショナルトレーニングセンター
Jヴィレッジ
双葉郡楡葉町山田岡
美シ森 8

締切 10/27 日

講師紹介



FUKUSHIMA
DRONE SCHOOL

鈴内 俊宏

公官庁や学校への講習会等も行う。JUIDA 操縦士、安全運航管理者を取得し認定講師の資格を有する。DJICAMP インストラクター、産業用マルチローターオペレーター指導教官証 (MG-1) 保有者。

対象者

- 避難解除区域へ帰還または就労を希望する方
- 将来的に被災12市町村(※)へ就労を希望する方
- 被災12市町村(※)の事業所または、将来的に設置を予定している事業所へ就労を希望する方

上記いずれかに該当し、かつ下記の2つに該当する方

- ① 申込時点で満18歳の年齢に達している方
- ① 暴力団関連等に所属していない方

※ 被災12市町村

田村市、南相馬市、川俣町、広野町、楡葉町、富岡町、川内村、大熊町、双葉町、浪江町、葛尾村、飯館村

申込方法

ホームページからお申しいただくか、申込書にご記入いただき、FAXにてお申してください

必須項目

申し込んでいただくにあたって、被災12市町村への就労について具体的なPRを記入してご応募ください



① 受講者は、当協議会が実施する右記のいずれかへの参加を必須とします ◆就職相談（フリーダイヤル相談・窓口相談）◆職場体験「大人のインターンシップ」
受講までの流れ ◆先着順ではありません。申込書受取及び内容確認の連絡、選考結果の連絡が取れない方はキャンセルとなります。



申込



申込内容確認の連絡

申込の日から3日以内(土日祝を除く)に協議会から電話連絡をします



締切



選考



選考結果の連絡

選考後に協議会から電話連絡をします

受講

構成団体 福島県・田村市・南相馬市・川俣町・広野町・楡葉町・富岡町・川内村・大熊町・双葉町・浪江町・葛尾村・飯館村・船引町商工会・常葉町商工会・都路町商工会・大越町商工会・滝根町商工会・原町商工会議所・鹿島商工会・小高商工会・川俣町商工会・広野町商工会・楡葉町商工会・富岡町商工会・川内村商工会・大熊町商工会・双葉町商工会・浪江町商工会・葛尾村商工会・飯館村商工会・福島市・郡山市・いわき市・相馬市・二本松市・新地町・福島県商工会連合会・福島県商工会議所連合会・福島県中小企業団体中央会

福島広域雇用促進支援協議会

福島市中町4番20号みんゆうビル202号(福島統括窓口)

TEL: 024-524-2121



働きたいネット

検索



ホームページアドレス
<https://fkkoyou.net/>



福島広域雇用促進支援協議会 福島統括窓口
024-524-2125

FAX番号
 間違いに
 ご注意!

<個人申込型> ドローン講習 申込書

注意事項・規約

- ・チラシの内容をご確認いただき、お申込ください。
- ・本申込でいただいた個人情報は、福島雇用促進支援事業の開催運営を目的としてのみ使用させていただきます。
- ・当申込書は第三者に開示・提示をしないものとします。但し、法令に基づき請求された場合等はこの限りではありません。
- ・暴力団関連等に所属している方は、申込できません。
- ・記入漏れ、虚偽の記載等の不正行為があった場合は、申込を受理できません。
- ・申込多数の場合は、早めに申込を締切場合があります。
- ・申込書受取及び内容確認の連絡、選考結果の連絡が取れない方はキャンセルとなります。
- ・先着順ではありません。申込締切後、当該事業の主旨に基づき厳正に選考いたします。なお、選考に関するお問合せには、他の選考者との公平を期するために一切お答えできません。
- ・当協議会が実施する事業において、当協議会に故意または重大な過失がある場合を除き、事故・トラブル・損失・傷害等について、当協議会は補償や賠償責任を一切負いません。
- ・受講確定後のキャンセル、無断欠席等をご遠慮ください。

注意事項・規約に同意のうえ、
 申込みます。

20 年 月 日

署名

▼ご希望の会場に○を付けてください

浪江 9/26 木 締切 9/17 四	田村 10/9 水 締切 9/29 日	南相馬 10/24 木 締切 10/14 月	楢葉 11/7 木 締切 10/27 日
-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

ふりがな	生年月日			昭和・平成			年	月	日生																																								
氏名	年齢			歳	性別	男・女																																											
住所	〒 番地、建物名までご記入ください																																																
震災前の住所	<input type="checkbox"/> 同上	〒 2011年3月11日時点の住所をご記入ください																																															
電話番号	日中連絡の取れる電話番号をご記入ください			<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> 申込の日から3日以内(土日祝を除く)に協議会から電話連絡をします。 3日以上経っても連絡がない場合は、申込書が届いていない等が考えられます。 お手数ですが、協議会までお問合せください。 </div>																																													
就労状況	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 転職希望 (就労中の会社名: _____)																																																
あてはまる項目に ☑を入れてください	◆いつまでに就職をしたいですか <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> その他(_____)																																																
【対象確認】	<input type="checkbox"/> ① 避難解除区域へ帰還または就労を希望する <input type="checkbox"/> ② 将来的に被災12市町村(*)へ就労を希望する <input type="checkbox"/> ③ 被災12市町村(*)の事業所または、将来的に設置を予定している事業所へ就労を希望する ◆①~③について具体的な地域に☑を入れてください(複数回答可) ※被災12市町村 <input type="checkbox"/> 田村市 <input type="checkbox"/> 南相馬市 <input type="checkbox"/> 川俣町 <input type="checkbox"/> 広野町 <input type="checkbox"/> 楢葉町 <input type="checkbox"/> 富岡町 <input type="checkbox"/> 川内村 <input type="checkbox"/> 大熊町 <input type="checkbox"/> 双葉町 <input type="checkbox"/> 浪江町 <input type="checkbox"/> 葛尾村 <input type="checkbox"/> 飯館村 <div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> ◀◀◀◀◀ 上記①~③のいずれかに該当し、かつ下記の2つに該当する方がお申し込みいただけます ▶▶▶▶▶ </div> <input type="checkbox"/> 申込時点で満18歳の年齢に達している <input type="checkbox"/> 暴力団関連等に所属していない																																																
被災12市町村への就労意欲を具体的に必ずご記入ください【自己PR】																																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																	