

就活の ススメ

3・4回生・院生（短大・専門学校等の卒業回生含む）対象

就活のススメは、就職活動のための就活対策講座です。オプションメニューとして、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！

アルバイト経験がない・・・

就職活動不安だな・・・

コミュニケーションに自信がない

自分の働くイメージがわからない

就活の進め方がわからない

少人数制

具体的でわかりやすいプログラム

自分の強みを発見

インターンシップで経験値UP

メインプログラム

年間登録制です。単発での参加はできません。

- 第1回 6月15日（土）オリエンテーション・先輩の話
- 第2回 7月6日（土）ビジネスマナー講座
- 第3回 8月3日（土）自己理解講座
- 第4回 9月7日（土）企業研究講座
- 第5回 10月26日（土）面接対策講座
- 第6回 12月7日（土）コミュニケーション講座

時間 各回 14:00～17:00

対象 3・4回生・院生・短大や専門学校の卒業回生

参加費 32,400円（税込）
1回目のご参加のときに現金にてお支払いください。

定員 36名

会場

- 第1回 高槻現代劇場 市民会館 集会室 207号室
- 第2回～ 京都・高槻・大阪の各会場に分かれて実施
ご希望の会場をお選びください

京都

高槻

大阪

エンカレッジ京都

ジョブジョイントおおさか
たかつきランチ

エンカレッジ心斎橋

各線京都駅 徒歩8分

阪急 高槻市駅 徒歩5分
J R 高槻駅 徒歩10分

OsakaMetro 四ツ橋駅 徒歩1分
OsakaMetro 心斎橋駅 徒歩5分

インターンシップ

オプションメニュー

- 7月 職業準備度チェック
- 8月3日 ガイダンス／インターンシップ先決定
- 8月～10月 インターンシップ（5日間）
振り返り面談・進路相談
- 11月9日 報告会

- 条件加 ・メインプログラムに参加している方
- ・インターンシップに関する全てのプログラムに参加できる方

参加費 21,600円（税込）

定員 25名

インターンシップの日程や企業は、ご本人の希望・お住いの地域等を考慮したうえで決定いたします

お申込方法

①申込書に記入

3・4回生 院生 卒業回生 ⇒ 就活のススメ

②送付

申込書をエンカレッジに郵便またはFAXにて送付
5月31日（金）必着

③申込受付連絡

申込書が届いたらエンカレッジからお電話でお知らせします

④登録完了！

登録完了案内が届いたら手続き完了！
登録完了案内は、6月上旬ごろに郵送にてお届けします。

■キャンセルについて： 支払い後、お客様都合によるキャンセルおよび返金はお受け致しかねます。予めご了承ください。

参加者の声

就活をするにあたり、必要なマナーや自己分析・企業研究、面接対策についての基本的なことがわかった。インターンシップで実際に働くとはどういうことかを知った。自分と同じような特性のある人でも、しっかりとした考えを持っていることを知り、とても励みになった。（2018年就活のススメ参加学生）

自分の長所について今まではわからなかったが、講座やインターンシップに参加することで、自分の長所を見つけることができた。（2018年就活のススメ参加学生）



FAX送信先：06-6535-8516



2019年度 働くチカラPROJECT 就活のススメ 申込書

お名前：ふりがな		性別	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？																			
【会場の希望】 ※ご希望の会場に○をご記入ください <input type="checkbox"/> 京都会場（エンカレッジ京都）（ ） <input type="checkbox"/> 高槻会場（ジョブジョイントおおさか たかつきランチ）（ ） <input type="checkbox"/> 大阪会場（エンカレッジ心斎橋）（ ）			【第1回の参加希望確認】 <small>第1回はご家族や大学関係者の方もご参加いただけます。※学生ご本人もご記入ください。</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>ご本人との関係</th> <th>合計人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>名</td> </tr> </tbody> </table>		氏名	ご本人との関係	合計人数												名
氏名	ご本人との関係	合計人数																	
		名																	
【インターンシップの希望】 ※○をご記入ください <input type="checkbox"/> インターンシップを希望します（ ） <input type="checkbox"/> インターンシップを希望しません（ ）																			

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)	
ご本人携帯電話：		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) ()	
緊急時ご家族の方の連絡先： (続柄： 携帯)		家庭内で行っている家事や手伝いは何ですか？	
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

※このシートで記入いただいた個人情報については、目的以外に使用いたしません。

働くチカラPROJECTへの参加を希望された理由、また不安点等ございましたらご記入ください。

--

申込み お問合せ **働くチカラPROJECT事務局（株式会社エンカレッジ 大学事業部）** 担当：山本・橋本
 〒550-0013 大阪市西区新町1-4-26 ニッケ四ツ橋ビル2F ☎ 06-6535-8584 ✉ hatarakuchikara.pj@gmail.com

運営 社会福祉法人北摂杉の子会 ジョブジョイントおおさか 株式会社エンカレッジ **en+courage**