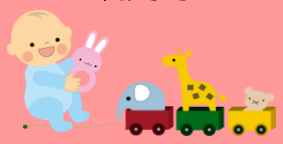
受講料無料

ひとり親のみなさんのための スキルアップ講習会

調剤報酬請求事務 コース

無料託児サービス
利用可



受講対象者

- 調剤報酬請求事務の知識を身につけたいと望んでいるひとり親のみなさん等
- 基本的な四則演算の出来る方
- 滋賀県内在住の方

※ 大津市在住の方は、原則として受講対象となりませんので、
大津市母子家庭等就業・自立支援センター
TEL077-522-0220にお問い合わせください

カリキュラムおよび日程

調剤報酬請求事務 コース（全９回）※ 初回の９月１２日は必ずご出席願います

第１回	9月12日（土）	医療事務の基礎知識 調剤報酬請求事務 ①	第６回	１０月１７日(土)	調剤報酬請求事務 ⑥
第２回	9月19日（土）	調剤報酬請求事務 ②	第７回	１０月２４日(土)	調剤報酬請求事務 ⑦
第３回	9月26日（土）	調剤報酬請求事務 ③	第８回	１０月３１日(土)	復習・検定直前対策
第４回	１０月　３日(土)	調剤報酬請求事務 ④	第9回	１１月　７日(土)	復習・検定直前対策
第５回	１０月１０日(土)	調剤報酬請求事務 ⑤	調剤報酬事務検定試験２級（11月14日頃予定）の受験をめざします。受験には受験料5,300円が別途必要です。		

開催時間　6時間／日（9：30～12：00・13：00～16：15）（昼休憩　1時間）

定　　員　１５名（定員を上回る応募があった場合は、抽選の上、受講者を決定いたします。）

受 講 料　無　　料（自己負担額：テキスト代 1,800円 ）※ 受講には電卓が必要です。必ず持参してください。

講座会場　滋賀県立男女共同参画センター（G-NET しが）　講習室
滋賀県近江八幡市鷹飼町 80-4

申込方法　裏面の「講習会受講申込書」に必要事項を記入し、
滋賀県母子家庭等就業・自立支援センター
滋賀県近江八幡市鷹飼町 80-4　　G-NET しが内
TEL：0748-37-5088　FAX：0748-37-5488
まで、お申し込み下さい。

申込締切　9月1日（火）

そ の 他　講習会受講中は、滋賀県立男女共同参画センターにおける
託児を無料で利用可（6ヶ月以上小学校就学前）
無料駐車場の利用可

講座受講に関するお問合せ先

滋賀県母子家庭等就業・自立支援センター　滋賀マザーズジョブステーション
近江八幡市鷹飼町８０－４　　滋賀県立男女共同参画センター内
Tel　0748（37）5088　　Fax　0748（37）5488
午前９時から午後５時まで　　※月曜日、祝休日の翌日は休みです

〈裏面　講習会受講申込書〉

講習会受講申込書

申込日：平成　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>申込者氏名</td><td colspan="5">ﾌﾘｶﾞﾅ</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="5">年　　月　　日（　　才）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>電話番号（携帯）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>職業</td><td>有</td><td>正社員</td><td>パート</td><td>アルバイト</td><td>無</td></tr>
<tr><td rowspan="8">託児サービス
（○を付けて下さい）</td><td colspan="3">希望する</td><td colspan="2" rowspan="8">希望しない</td></tr>
<tr><td rowspan="2">お子様のお名前</td><td colspan="3">ﾌﾘｶﾞﾅ</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>性別</td><td colspan="3">男　・　女</td></tr>
<tr><td>年齢（月齢）</td><td colspan="3">歳　ヶ月</td></tr>
<tr><td rowspan="2">お子様のお名前</td><td colspan="3">ﾌﾘｶﾞﾅ</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>性別</td><td colspan="3">男　・　女</td></tr>
<tr><td>年齢（月齢）</td><td colspan="3">歳　ヶ月</td></tr>
<tr><td>その他ご質問等があれば
お書き下さい</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

受付日	平成　　年　　月　　日
受付担当者	

※ お申込いただきました個人情報は、この講習会以外の目的で使用することはありません。