



障害のある方のための講習

東京障害者職業能力開発校（通称「東障校」）では、現在働いている方（都内に在住または在勤の方）で、障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの方を対象に、無料で講習を行います。

詳細は当校へお問い合わせください。

（講習中、聴覚障害者の方には手話通訳が対応します。また、視覚障害の方は、特別な視覚支援機器を使用せず、パソコンでの入力可能な方を対象とします。）

講習の実施校

東京障害者職業能力開発校

〒187-0035 小平市小川西町 2-34-1

TEL 042 (341) 1427

（平日 9:00 ～ 17:00）

申込受付は各募集月の1日～10日

| 講習名 | | 主な内容 【使用ソフト】 | 受講対象者 (今年度：令和8年4月～ 令和9年3月) | 実施日 | 時間 | 定員 (人) | 授業料 | 実施校 | 募集月 |
|-----|------------------------------------|---|--|--------------------------------|------------|-----------|-----|-----|-----|
| レベル | 学科 / 実技 | | | | | | | | |
| ★ | Excel活用 【初級】 | Excel を利用するための基礎知識（効果的な資料作成スキル）の学習。データ入力、表の作成、数式の利用方法、簡単なグラフの作成方法 【Excel2021】 | 障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの在職者で、Windows の基本操作（文字入力、ファイルの保存、コピー等）ができる方 | 6/6(土),6/13(土), 6/20(土) | 9:40～17:00 | 10 | 無料 | 東障校 | 5月 |
| | ★ 実技 | | | | | | | | |
| ★★ | Excel活用 【中級】 | Excel 関数の利用等応用知識の学習。データベース機能、ピボットテーブルの利用方法、マクロによる自動実行の方法、効率的なデータの集計および抽出方法 【Excel2021】 | 障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの在職者で、[Excel活用【初級】]修了程度の技能を有する方 | 7/11(土),7/18(土), 7/25(土) | 9:40～17:00 | 10 | 無料 | 東障校 | 6月 |
| | ★★ 実技 | | | 11/28(土),12/5(土), 12/12(土) | 9:40～17:00 | 10 | | | 10月 |
| ★★★ | Excel(VBA) | Excel 用のプログラム作成ツールである VBA の利用方法の学習。マクロの作成方法、VBA の文法、請求書等の作成から印刷に至る一連作業のプログラム作成 【Excel2024】 | 障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの在職者で、[Excel活用【中級】]修了程度の技能を有する方 | 10/17(土),10/24(土), 10/31(土) | 9:40～17:00 | 10 | 無料 | 東障校 | 9月 |
| ★ | PowerPointによる プレゼンテーション 【初級】 | プレゼンテーション資料の作成方法の学習。基本的なスライドの作成、表やグラフの作成、図形や SmartArt グラフィックの作成、画像やワードアートの挿入、特殊効果の設定、プレゼンテーションをサポートする機能 【PowerPoint2021】 | 障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの在職者で、Windows の基本操作（文字入力、ファイルの保存、コピー等）ができる方 | 8/29(土),9/5(土), 9/12(土) | 9:40～17:00 | 10 | 無料 | 東障校 | 7月 |
| ★ | 実技 | | | | | | | | |

東京障害者職業能力開発校の講習に申込する場合の注意点

■インターネット申込（電子申請）p.3～p.4 参照

その他欄に手話通訳希望の有無を必ず入力してください。

■往復はがきでの申込

往復はがきを以下の内容に従って記入し、実施校へ送付してください。募集月の1日～10日必着ですので、期日に余裕をもって投函してください。

- ◇ 往信の表には実施校の所在地・実施校名を記載し、キャリアアップ講習担当宛に送付してください。
- ◇ 往信の裏には以下の内容を記載ください。

- ①希望講習名 ②自宅〒・住所 ③かな氏名 ④漢字氏名 ⑤生年月日（年齢）⑥性別
⑦連絡先 TEL（携帯電話等本人と連絡がつくもの）⑧勤務先名・雇用形態 ⑨勤務先所在地 ⑩勤務先電話番号
⑪手話通訳希望の有・無（必ずご記載ください）

- ◇ ①～⑪すべての項目をご記載ください。

不備（記入漏れ等）がある場合には原則として無効とさせていただきます。

