

申し込み日 年 月 日

就業支援講習会 受講申込書

講習会名					受講日程				
ふりがな					生年月日	年	月	日	
氏名									
住所	〒								
電話番号					メールアドレス				
母子・父子家庭になった日					年 月 日				
					<input type="checkbox"/> 生別 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚				
児童扶養手当の有無					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
遺族年金受給の有無					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
養育費					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
子どもの年齢			歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳
託児希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	託児者	①	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	ヶ月			
			②	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	ヶ月			
			③	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	ヶ月			
託児についての特記事項	お子様について、保育士に気をつけてほしいことがあればご記入ください。								

※託児対象年齢は原則就学前のこども(6カ月～6歳迄)で、事前に「託児参加申込書・同意書」の提出が必要です。

就職状況について

有職の方	職種		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
無職の方	前職の職種		前職は	年から	年まで勤務	
今後について	就職・転職希望の場合		希望時期は			年 月 日
	現在就職の意思がない(理由)					

講習会について

本講習会申込の理由・目的					
本講習会をどのようにして知りましたか？					
<input type="checkbox"/> 市町村役場 <input type="checkbox"/> 母子会 <input type="checkbox"/> ひとり親サポートセンター <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 広報誌 <input type="checkbox"/> その他()					
パソコン知識・経験度(パソコン講習希望者のみ)					
<input type="checkbox"/> パソコンを使用したことがない <input type="checkbox"/> マウスの操作をしたことがある <input type="checkbox"/> 指一本なら文字入力ができる <input type="checkbox"/> 両手を使って文字入力ができる <input type="checkbox"/> Wordで文書作成をしたことがある <input type="checkbox"/> Excelで表作成をしたことがある					
過去に、当サポートセンター主催の講習会に参加したことはありますか？					<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
上記に「有」とした参加講習会名は何ですか？					

※ご記入いただいた個人情報は本講習会事業以外には使用いたしません。