

就業支援講習会 受講申込書

※ボールペンでご記入ください

講習会名				受講日程	月 日 ~ 月 日
ふりがな ★ 氏名		★ 生年月日	西暦	年 月 日 (満 歳)	
★ 住所	〒 _____ 携帯電話 _____ メールアドレス _____				
有職の方	[雇用形態] 正社員・パート・その他 [年収] _____ 年 _____ 万円くらい		[養育費] _____ 月 _____ 万円くらい		
無職の方	・今のところ働く意思 有・無 理由 (_____) ・現在の生活基盤に係る収入は、養育費・年金・親の援助・生活保護・預金の取崩し その他 (_____)				
母子・父子家庭になった日	年 月 日 (生別・死別・未婚)				
児童扶養手当の受給	有・無			※母子及び父子並びに寡婦福祉法における寡婦(かふ)とは、かつて20才未満の子どもをひとり親で扶養し(母子家庭の母)、その子どもが20才以上になった母をいう。	
遺族年金の受給	有(月約 _____ 万円)・無				
かつて母子家庭だった寡婦	はい・いいえ				
離婚前(離婚を考えている方)	協議中(同居・別居)・調停中・その他(_____)				
子どもの人数	人 (_____ 歳)・(_____ 歳)・(_____ 歳)・(_____ 歳)				
託児希望	有・無 ※託児は原則、就学前のこども(1~6歳まで)が対象です。				
● 託児希望者はお子様の名前 ※ひらがなで	男・女	20__年__月__日生	アレルギー 無・有 (_____)		
	男・女	20__年__月__日生	アレルギー 無・有 (_____)		
	男・女	20__年__月__日生	アレルギー 無・有 (_____)		
● その他、託児にあたり特別に配慮が必要な事項があればご記入ください。					
今年度、他の就業支援講習会への参加有無 有・無 上記「有」の場合、参加講習会名 (_____)					
(パソコン使用の講習希望者のみ記入) ★ パソコン経験(複数選択可)	①全く触ったことがない ②文字入力できる ③文書作成できる ④パソコンを日常使用する ⑤過去操作経験あり ⑥自宅にパソコンあり				
(実務者研修希望者のみ記入) ★ 保有資格(複数選択可)	①無資格 ②ホームヘルパー2級・初任者研修 ③ホームヘルパー1級 ④介護職員基礎研修				
本講習会申し込みの理由(必須)					
本講習をどのようにして 知りましたか? (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 市町村役場の紹介 <input type="checkbox"/> 友人の紹介 <input type="checkbox"/> 母子会あるいはひとり親サポートセンターの紹介 <input type="checkbox"/> 広報紙での募集記事 <input type="checkbox"/> 県母子会のホームページ <input type="checkbox"/> チラシ、要綱				
(必須) 本申込書記載内容を、各事業所に開示することに同意しますか。 同意する <input type="checkbox"/> (受講や託児希望の場合は同意が必要です。同意される場合は、上記に☑してください。)					
★印の内容：本講習会の実施事業所 ●印の内容：託児実施事業所					

※ご記入いただいた個人情報本講習会事業以外には使用いたしません。

マンパワーグループ株式会社