

令和2年度ひとり親家庭等就業支援講習会受講申込書

介護職員初任者研修講習会

令和 年 月 日

この講習会は社会福祉法人秋田県母子寡婦福祉連合会（秋田県ひとり親家庭就業・自立支援センター）が秋田県より委託を受けて実施しているものです。

写真

のりづけ
4cm×3cm

ふりがな						
氏名						
生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生 満 歳
住所		〒				
		Tel () — 携帯 — —				
職業の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
就業している方	事業所名	Tel				
	所在地					
	職種					
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()				
未就職の方	求職状況	<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 職業安定所で求職活動中 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	就職活動をしていない理由	<input type="checkbox"/> 就職活動しても採用にならないため資格取得してから活動する予定 <input type="checkbox"/> 病気療養中 <input type="checkbox"/> 親等の支援を受けているから <input type="checkbox"/> その他 ()				
バンク登録について		<input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない				
健康状態について		<input type="checkbox"/> 通院中 <input type="checkbox"/> 健康である				
講習の全過程を受講できますか		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
自動車免許はありますか		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
受講の条件は確認しましたか		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
生活保護の有無		<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給していない				
区分		<input type="checkbox"/> 母子家庭の母 <input type="checkbox"/> 父子家庭の父 <input type="checkbox"/> 寡婦				
ひとり親家庭になった時期		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 _____年頃				
ひとり親になった理由		<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ()				
証明する書類		<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ()				
家族構成		氏名	続柄	年齢	職業・学校(学年)	同・別居について
※本人以外の同居の家族、別居の子供についても全て記入してください						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
緊急時の連絡先		Tel () —				

当センターの講習会の受講経験について	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない		
講習会をどこで知りましたか。	<input type="checkbox"/> 広報 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> 各市町村窓口	<input type="checkbox"/> 公共職業安定所 ）	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭支援センター

応募の動機について
無職の方は、今後の就職活動の計画をお書きください。
最近の生活の中で、困ったことがありましたらお書きください。

託児について	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない		
託児利用人数	子_____人	歳 男・女	歳 男・女	
		歳 男・女	歳 男・女	
通学方法	<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通機関	<input type="checkbox"/> 自転車
自家用車で通う方	車の車種・NO	秋田	—	