

平成 31 年度ひとり親家庭等就業支援講習会受講申込書

調理師試験講習会：会場

平成 年 月 日

写真

のりづけ

4cm×3cm

この講習会は、社会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。

ふりがな						
氏名						
生年月日		□昭和 □平成 年 月 日生 満 歳				
住所		〒				
電話番号		Tel () — 携帯 — —				
職業の有無		□有 □無				
就業している方	事業名	Tel				
	所在地					
	職種					
	雇用形態	□常勤 □非常勤 □パート □その他 ()				
未就職の方	求職状況	□求職活動中 □求職活動していない □その他 ()				
	求職活動をしていない理由	□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 □病気療養中 □親等の支援を受けているから □その他 ()				
バンク登録について		□登録している □登録していない				
今年度の調理師試験を受験しますか		□はい □いいえ				
実務経験が2年以上ありますか		□はい □いいえ				
受講の要件を確認しましたか		□はい □いいえ				
生活保護の有無		□受給中 □受給していない				
区分		□母子家庭の母 □父子家庭の父 □寡婦				
ひとり親家庭になった時期		□昭和 □平成 _____年頃				
ひとり親になった理由		□死別 □離婚 □未婚 □その他 ()				
証明する書類		□児童扶養手当証書 □戸籍謄本 □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		□ある □ない				
講習会をどこで知りましたか。		□広報 □各市町村窓口 □公共職業安定所 □ひとり親家庭支援センター □その他 ()				

