

# 令和3年度ひとり親家庭等就業支援講習受講申込書

## 調理師試験対応講習

令和 年 月 日

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。

写真

のりづけ

4cm×3cm

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	□受験する □受験しない				
2年以上の実務経験	□ある □ない				
受講要件	□確認した □確認していない				
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 □その他 ( )				
ひとり親家庭になった時期	□昭和 □平成 □令和 _____年頃				
ひとり親家庭になった理由	□死別 □離別 □未婚 □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
※本人以外の家族 (同居家族・別居の子どもについても記入してください。)					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 ( )				

応募動機について			
現在の就職活動の計画等について記載してください。			
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                      —		