

令和7年度ひとり親家庭等就業支援講習受講申込書

※この講習は、(福)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から委託を受けて実施しているものです。

令和 年 月 日

ふりがな						年齢
氏名						歳
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	日生	
住所	〒 — — — — —					
連絡先	— — — — —				希望連絡時間帯	
	~					
受講講習 (○印)	介護職員初任者研修		パソコン講習		経理事務講習	
	調理師試験対応講習		就職活動支援セミナー			
受講要件	<input type="checkbox"/> 確認した <input type="checkbox"/> 確認していない→要領をご確認ください。					
添付書類	※ひとり親家庭等であることが証明できる書類(写し)を添付してください。 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他の書類()					
職業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
就業状況	事業名					
	職種					
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常用	<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"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 求職活動していない				
	求職活動をしていない理由	<input type="checkbox"/> 資格取得してから活動するため <input type="checkbox"/> 病気療養中のため <input type="checkbox"/> 親等の支援を受けているため <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					
生活保護の有無	<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給していない					
ひとり親家庭になった理由	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()					
家族構成	氏名	続柄	年齢	学年・職業	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	

※申込みする講習の質問内容へお進みください。

介護	受講地域(○印)	秋田 大曲 本荘 大館 能代 御所野
	経理	受講地域(○印) 秋田 大曲 湯沢
調理	2年以上の実務経験について	ある なし
	今年度の受験について	受験する 受験しない(理由)
セミナー	受講希望地域(○印)	秋田 大曲 湯沢
	希望コース	()
	経験がある職種(○印)	事務 サービス 販売 営業 製造 専門職 その他()
	無職になってからの年数	()力月程度
パソコン	受講地域(○印)	秋田 大曲 湯沢 大館 北秋田 その他()
	希望コース	()
	受講方法	通学 ZOOM 個別
	※できるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 電源ON・OFFができる	<input type="checkbox"/> エクセルで表を作成できる
	<input type="checkbox"/> マウス操作ができる	<input type="checkbox"/> エクセルで表計算ができる
	<input type="checkbox"/> ローマ字入力ができる	<input type="checkbox"/> 自宅にPCがある
	<input type="checkbox"/> ワードで文書作成ができる	<input type="checkbox"/> PCを使用した仕事の経験がある

託児	託児予約の方について ※秋田市のみ	利用人数 人(歳)
----	----------------------	------------

受講動機 ※選考がありますので具体的にお書きください。

現在、無職の方は今後の就職活動計画を具体的にお書きください。

ひとり親家庭になって現在困っていることや、ひとり親家庭支援へのご要望等がありましたら自由にお書きください。

※ご記入いただきましたお客様の個人情報は、就業支援講習等に必要範囲内で利用します。その他の目的に使用することはありません。個人情報の取り扱いについて、ご同意いただける場合は「個人情報の取り扱いに同意します」にチェックを入れてください。

※ 個人情報の取り扱いに同意します