

平成 30 年度ひとり親家庭等就業支援講習会受講申込書

パソコン講習会（ 会場： コース）

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		昭和 ・ 平成 年 月 日生 満 歳				
住 所		〒				
電話番号		Tel () ー 携帯 ー ー				
職業の有無		有 ・ 無				
就業している方	事業所名	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	1 職業安定所で求職活動中 2 その他 () 3 求職活動していない				
	求職活動をしていない理由	ア 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 イ 病気療養中 ウ 親等の支援を受けているから エ その他				
センターのバンク登録について		1. 登録している 2. 登録していない				
パソコンの資格		なし あり (資格名)				
パソコンのレベル (できるものに○をしてください。)	1. 電源 ON・OFF ができる	6. エキセルで表作成ができる				
	2. マウス操作ができる	7. エキセルで計算ができる				
	3. ローマ字入力ができる	8. 自宅に PC がある				
	4. ワードで文書作成ができる	9. 仕事または日常的に PC を使用している				
	5. PC 講習等を受けたことがある	10. PC を使用した事務経験がある				
生活保護の有無		1. 受給中 2. 受給していない				
区分		1. 母子家庭の母 2. 父子家庭の父 3. 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 () ー				

