

平成 30 年度ひとり親家庭等就業支援講習会受講申込書

経理事務講習会： _____ 平成 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	1 求職活動中 2 職業安定所で求職活動中 3 その他 ()				
	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 ()				
バンク登録について		1. 登録している 2. 登録していない				
日商簿記資格について		①ある (日商簿記 級 / いつ 年頃) ②ない				
日商簿記試験について		受講後の日商簿記試験を受験します。 はい いいえ				
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 ・ 離婚 ・ 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 () —				
その他		①以前(社)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)の講習会に受講申し込みをしたことがありますか。				
		1 ある () 講習会 (平成 年) 2 ない				
		③この講習会を何で(どこで)知りましたか。				
		1. 市町村広報 2. 新聞 3. ハローワーク 4. ひとり親家庭支援センター 5. その他 ()				

