

平成 30 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

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		〒				
		Tel () — 携帯 — —				
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 求職中である 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 ()				
H30 年度調理師試験		受験する 受験しない				
調理実務経験 2 年以上が		ある ない				
生活保護の有無		あり なし				
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 () —				
バンク登録について		当センターの就業支援バンクに 1 登録している 2 登録していない				
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 有る () 講習会 (平成 年) 2 無し				
		②申し込みした講習会は受講できましたか。				
		1 受講できた 2 受講できなかった				
		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 ()						

応募動機について
無職の方は、今後の就職活動の計画についてお書きください。
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。

託児の希望について ※秋田会場のみ	1 希望する 子 人 (歳 男・女) (歳 男・女)
	2 希望しない
受講が決定した場合の交通手段について (該当するものに○印をつけてください。)	
1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 自家用車 5 その他 ()	
4 の自家用車の方	車の車種・NO 秋田 —