

令和5年度 就業支援講習会（看護系専門学校受験対策講座） 申込書

福岡市立ひとり親家庭支援センター

ふりがな				申込日	令和5年 月 日
氏名	修了証に記載するので戸籍どおりに記入してください。			生年月日	昭和 年 月 日生 歳 平成
住所	〒				
電話番号			携帯電話		
ひとり親家庭になった時期	年 月	区分	<input type="checkbox"/> 父子家庭の父 <input type="checkbox"/> 母子家庭の母 <input type="checkbox"/> 寡婦(配偶者がいない方であつて母子家庭の母だった)		
児童扶養手当受給の有無	有 ・ 無 無の理由	生活保護受給の有無	有 ・ 無		
お子さんの氏名・年齢 託児の有無	同居	( 歳)・ ( 歳)・ ( 歳)・ ( 歳)			
	別居	( 歳)・ ( 歳)・ ( 歳)・ ( 歳)			
最終学歴	中学 高校 専門学校( ) 短大 大学 大学院 卒業 ・ 中退				
	1	正看護コース	土曜コース	日程:令和5年5月27日～令和5年12月9日	
	2	准看護コース	土曜コース	日程:令和5年9月16日～令和6年1月27日	
受験予定の専門学校名					
就労状況及び申込理由	◇ひとり親家庭支援センターの就業支援や自立支援の登録はありますか。(ある(就労・自立)・ない) ◇過去にひとり親家庭支援センターの講習を受けたことがありますか。(ない・ある : 年度 ) ◇無職の方…現在の状況について、あてはまるものに全て○をつけてください。 就職活動中 ・ 雇用保険受給中 ・ 療養中 ・ その他 ◇在職中の方…現在の仕事について、あてはまる項目に○をつけてください。 雇用形態…正社員 ・ パート ・ 派遣 ・ 自営 ・ その他( ) 仕事内容…事務 ・ 販売 ・ 接客 ・ 営業 ・ 介護職 ・ 専門職 ・ その他( ) 今の仕事は何年勤務されていますか? 年 か月間勤務				

※申込書にご記入の個人情報は、福岡市立ひとり親家庭支援センターが実施する就業支援講習会に関する情報提供にのみ使用します。

受付担当