

令和4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4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(母子家庭の母だったが子どもが成人した) | | |
| 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4年6月4日～12月17日 | |
| | 2 | 准看護コース | 平日コース | 日程:令和4年9月24日～令和5年1月28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