

令和3年度中期 就業支援講習会 受講申込書

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 3 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	FAX(有・無)		携帯番号		
現在の勤務先	会社名		仕事をしていない方は以前(直近)の仕事	会社名	
	電話番号			期間 年 月～ 年 月	
	仕事内容			仕事内容	
最終学歴	中学 高校 短大 大学 大学院		卒業・中退		
現在持っている資格 (普通運転免許を除く)	①			②	
	③			④	
ひとり親家庭になった時期	昭和・平成・令和 年 月		ひとり親家庭になった理由	1 死別 2 離別 3 未婚の母 4 遺棄 5 その他 ()	
児童扶養手当受給の有無	有 ・ 無		生活保護受給の有無	有 ・ 無	
↓以下の講座で複数希望(決定すれば必ず受講)するときは希望順位をつけてください。					
申込講座 (番号を○で囲んでください。)	NO.	講座名	コース	↓ 該当するものに○印をつけてください。	
	1	介護福祉士受験対策講座	日曜コース		
	2	介護職員初任者研修(通信)	土曜コース		
	3	初めてのパソコン講座	平日コース	パソコンで文字入力	できる ・ できない
	4	エクセル基礎講座	夜間コース	パソコンで文字入力	できる ・ できない
	5	登録販売者受験対策講座	平日コース		
	6	調剤事務講座	平日コース		
	7	ワード・エクセル基礎講座	土曜コース	パソコンで文字入力	できる ・ できない
	8	ワード・エクセル基礎講座	平日コース	パソコンで文字入力	できる ・ できない
	9	エクセル検定対策講座	日曜コース	エクセルの初歩ができる	できる ・ できない
	10	ワード検定対策講座	平日コース	ワードの初歩ができる	できる ・ できない
	11	介護実務者研修(通信)	平日コース		
	12	パワーポイント講座	土曜コース	パソコンで文字入力	できる ・ できない

◇ 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 講座)

◇ 同居の子どもの年齢 歳 歳 歳 別居の子どもの年齢 歳 歳

◇ 託児を希望する(小学生までの)お子さんの名前と生年月日を書いてください。

名前・生年月日

名前・生年月日

名前・生年月日

(.) (.) (.)

☆上記の託児は、(毎回必ず・決まった曜日のみ・たまに預け先が無いときのみ)希望する。 希望しない。

◇ お申し込みの主な理由の番号を○で囲み、さらに、具体的にお書きください。

- 1 就職活動を有利にするため 2 今の仕事に必要なため 3 資格を取得したいため 4 知識・技能を身につけるため 5 その他
具体的にお書きください。

※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