|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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職業安定所で求職活動中　　2その他（　　　　　　　　　　　）　3求職活動していない |
| 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 |
| パソコンの資格 | 　なし　　　あり（資格名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| パソコンのレベル | 電源ON・OFF | できる | できない | ｴｸｾﾙで表作成 | できる | できない |
| ﾏｳｽ操作 | できる | できない | ｴｸｾﾙで計算 | できる | できない |
| ﾛｰﾏ字入力 | できる | できない | 自宅にPCが | ある | ない |
| ﾜｰﾄﾞで文書作成 | できる | できない | 仕事または日常的にPC　　を使用して | いる | いない |
| PC講習等を受けたことが | ある | ない | PCを使用した事務経験が | ある | ない |
| 生活保護の有無 | 受給中　　　　　　　　･　　　　　　　受給していない |
| 区分 | 母子家庭の母（父）　　・　　　　寡婦（寡夫） |
| 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（　　　　）　　　　　　―※都合によりご希望に添えない場合がございますので、ご了承願います。 |

平成　　年　　月　　日

平成29年度ひとり親家庭等就業支援講習会受講申込書

**パソコン講習会（　　　　　　　　　　　　　　　　編)**

-

一

**（様式Ｂ-③)**

写真

※写真は開催当日にご持参ください。

4cm×3cm

※いずれかの方法で、お申込み下さい。

●電 話：018-896-1531　●FAX: 018-866-2166

●メール：jiritusien＠blue.ocn.ne.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| アンケート | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. ひとり親家庭の母たちの交流の場について。　 　1 必要　　　　2 必要ない
 |
| 1. 仕事の中で大変と感じることはありますか。
 |
| 1就職活動　　　2雇用労働条件　　　3就業能力　　4その他（　　　　　　　　）　 |
| 1. 生活の中で大変と感じることはありますか。
 |
| 1子の養育　　2住宅　　3生活費　　4健康　　5その他（　　　　　　　　　　　） |
| 1. ひとり親家庭の生活の中で大変なことはありますか。
 |
| 1子の養育　2子の進学　3経済面　4就職　5養育費・面会交流　6その他(　　　　　) |

|  |
| --- |
| 応募動機について |
|  |
|  |
|  |
| 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。 |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| （※託児は秋田会場申込者のみ）託児の希望について ・する 　子　　　人　 （　　　歳　 男・女） ・しない　　　　　　　（　　　歳　 男・女） |
| 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　　　　　　　　　　　 　　秋田　**－** |

社会福祉法人　秋田県母子寡婦福祉連合会