|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | |
| センターの  バンク登録について | | 1.登録している　　　　　　　　2.登録していない | | | | | | |
| パソコンの資格 | | なし　　　あり（資格名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| パソコンのレベル  （できるものに○をしてください。） | | 1.電源ON・OFFができる | | | | 6.ｴｸｾﾙで表作成ができる | | |
| 2.ﾏｳｽ操作ができる | | | | 7.ｴｸｾﾙで計算ができる | | |
| 3.ﾛｰﾏ字入力ができる | | | | 8.自宅にPCがある | | |
| 4.ﾜｰﾄﾞで文書作成ができる | | | | 9.仕事または日常的にPCを使用している | | |
| 5.PC講習等を受けたことがある | | | | 10.PCを使用した事務経験がある | | |
| 生活保護の有無 | | 1.受給中　　　　　　　　　　2.受給していない | | | | | | |
| 区分 | | 1.母子家庭の母　　　　　　　2.父子家庭の父　　　　　　　3.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（　　　　）　　　　　　― | | | |

-

一

平成　　年　　月　　日

写真

のりづけ

4cm×3cm

平成30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（　　　会場：　　　　　　　　　　　　　　　ｺｰｽ)**

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。

|  |  |
| --- | --- |
| その他 | ①以前、秋田県ひとり親家庭就業・自立支援センターの講習会を受講したことがありま  すか。 |
| 1.ある（　　　　　　　　　　　　）講習会　　　　2.ない |
| ②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（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 託児の希望について ・する 　子　　　人　 （　　　歳　 男・女）（　　　歳　 男・女）  ・しない  ※秋田会場の一部で託児が利用できます。 | |
| 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　**－** |

|  |
| --- |
| **応募動機について。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **現在の就職活動の計画等について記載してください。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **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。** |
|  |
|  |
|  |
|  |

社会福祉法人　秋田県母子寡婦福祉連合会