

令和 年 月 日

富山県・富山市母子家庭等就業・自立支援センター 様

### 介護職員初任者研修講座申込書

郡氏名

氏名	(母子・寡婦・父子) 生年月日( 年 月 日 歳)
住所	〒 ( - ) (TEL - - )
ひとり親家庭になった時期	昭和・平成 年 月 日 ( 年 ヶ月経過 )
勤務形態	1.正社員 2.パート 3.自営 4.内職 5.無職 6.その他
職業	1. 事務職 ( 受付 ・一般事務 ・経理事務 ) 2. 専門・技術職 ( 教員 ・看護婦 ・保育士 ・プログラマー ・栄養士 ) 3. 販売・営業職 ( レジ ・店員 ・保険外交員等 ) 4. サービス職 ( ウェイトレス ・調理員 ・清掃員等 ) 5. 技能・労務職 ( 製造組立 ・縫製工 ・トレース ・配達員 ) 6. その他 ( ) 勤務先 (TEL - - )
受講動機	1. 就業したい 2. 現在の仕事に役立てたい 3. 家庭生活に役立てたい 4. 将来に備えたい 5. その他
駐車場利用	利用する 利用しない

\* 託児申し込みの方は申出下さい。(別紙申込書を送ります。)