

令和元年（2019年）度 豊中市 地方創生推進交付金を活用した就労支援プログラム

（対象：常用雇用をめざすシングルマザー）事業

受講申込書

		申込日	令和元年（2019年） 月 日		
名前のふりがな					
名前					
生年月日	年 月 日			年齢	歳
住所	〒				
携帯電話番号					
メールアドレス					
現在の仕事の状況	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 無職 職種（ ）				
職務経歴 正社員・パート アルバイト も記入	記入例：〇〇年4月～〇〇年12月食品会社で販売 パート				
持っている資格 (もしあれば)					
子どもの数と年齢					
婚姻状況	<input type="checkbox"/> 離婚・死別 <input type="checkbox"/> 離婚手続き中（調停、裁判など含む） <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 離婚検討中 <input type="checkbox"/> 非婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

※本申込書でご記入いただいた個人情報は、豊中市（豊中しごとセンター）と情報を共有し、就労支援に関わる目的にのみ使用し他の目的には使用いたしません。

受託会社 〒561-0832 豊中市庄内西町3-11-5 情報の輪サービス株式会社 [TEL:06-6151-2071](tel:06-6151-2071)

この事業は2019年度地方創生推進交付金を活用した就労支援プログラム（対象：常用雇用をめざすシングルマザー）事業です。