

※受付機関名（担当者）

# 就職力パワーアップ講座 受講申込書

申込み日 平成 年 月 日

講座名	就職力パワーアップ講座 第 回（ ）コース
実施日程	平成 年 月 日（ ）～ 月 日（ ） 日間

氏名	ふりがな	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
			[満 歳]
住所	〒 - ( 方)		
	連絡先 電話 ( ) -		
	携帯電話 ( ) -		

<p>〈女性対象コースのみ〉          保育ルーム利用申込み 有 ・ 無</p>		<p>対象児童は、生後6か月～義務教育就学前までです。          全開講日の利用を希望される方が対象です。          留意事項の欄は、体質・アレルギー等生活上の注意点をご記入ください。</p>				
ふりがな 氏名	託児に当たっての留意事項（保育士に伝えたいこと）					
<table border="1"> <tr> <td>満年齢（月齢）</td> <td>性別</td> </tr> <tr> <td>歳 か月</td> <td>男 ・ 女</td> </tr> </table>	満年齢（月齢）	性別	歳 か月	男 ・ 女		
満年齢（月齢）	性別					
歳 か月	男 ・ 女					
ふりがな 氏名	託児に当たっての留意事項（保育士に伝えたいこと）					
<table border="1"> <tr> <td>満年齢（月齢）</td> <td>性別</td> </tr> <tr> <td>歳 か月</td> <td>男 ・ 女</td> </tr> </table>	満年齢（月齢）	性別	歳 か月	男 ・ 女		
満年齢（月齢）	性別					
歳 か月	男 ・ 女					

※ 公共 職業 安定 所 欄 入 所	応募者区分	A	雇用保険受給資格者	所定給付日数の2/3に相当する日数分の基本手当の支給を受け終わる以前に受講開始となる者
		B		上記A以外の者
		C	一般（上記A、B以外の者）	
	公共職業訓練受講歴 (過去1年以内)	□有（ 月訓練）・□無		特記事項
	確認項目	①	職業に必要なビジネスマナー、社会人として必要なコミュニケーション能力等職務遂行のための基礎的能力の取得の必要性	
	②	職業意識の啓発、自己の職業適性等の理解促進の必要性		
	③	安定した就労を希望していること。		
	就労経験			