

FAX 06-6371-6722

令和8年度(2026年度) 就業支援講習会受講申込書 (※申込書は1講座につき1枚です。用紙はコピー可)

1. 講座NO.及び受講希望講座名記入欄 (記入は1講座のみです)

年 月 日

Table with 2 columns: 講座NO., 希望する講座名

記入もれは ありませんか?

FAXでお申し込みの方 上記FAX番号に表裏お間違えないように送信してください 送信後にお電話での確認をお勧めします

2. 住所・氏名等記入欄

Form for personal information including name, address, and contact details.

3. ひとり親家庭または寡婦(母子家庭を経た方)等の証明欄 ※A・B・Cいずれか該当する箇所にご記入ください

A. 末子が現在18歳以下の方

Form for children under 18, including age and proof options like childcare certificate.

B. 末子が現在19歳以上の方

Form for children 19 and over, including age and proof options like insurance or pension.

C. 離婚前の方

Form asking if registered at a job support center before divorce.

※住民票及び戸籍謄本は、受講決定後に確認させていただきます。

4. 現在の就労状況について (いずれかに○をつけてください)

無職 ・ 常勤 ・ パート ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ 自営家業手伝い ・ その他 ()

5. 受講理由について (いずれかに○をつけたうえ、記入してください)

- ① 就職(業)のため ② 転職のため ③ 能力・技能向上のため

具体的に記入してください

【必須】

Large dashed box for writing reasons for attending.

6. 資格取得の講座をご希望の方 (パソコン講習以外の方)

修了後、講座指定の資格試験を受験しますか 受験します ・ 受験しません

7. このリーフレットをどこで入手されましたか? (いずれかに○をつけてください)

- ① 大阪市立愛光会館 ② 区保健福祉センター ③ ホームページ ④ その他 入手先 ()

一時保育(1歳~就学前まで)申込欄 ご希望の方のみ下記事項(氏名・年齢・性別)をご記入ください。

Form for temporary childcare application with fields for child's name, age, gender, and office date.

【個人情報について】 ご記入いただいた個人情報は、本事業に関する連絡等に使用するものです。目的以外に使用、第三者に提供することはありません。