

奈良県スマイルセンター

**FAX 0742-24-7625**

FAX送信後は到着確認のため必ずお電話ください。

※受付日

※受付番号

# 令和4年度 調理師講習会 申込書

〔必要事項を記入の上、該当するものに○印をつけてください〕

令和4年 月 日

ふりがな				
氏名			児童扶養 手当の有無	有・無
生年月日	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	母子家庭の母・父子家庭の父・寡婦	
住所	〒 —			
電話番号	( ) — / 携帯 — —			
職業	有・無	常勤・非常勤パート・派遣・自営・その他 ( )		
当センター の講習会 受講経験	有・無	講習会名 ( )	当センターの バンク登録	登録済・未登録 (No. )
資格取得 による 就労希望	1. 資格を活かしてすぐに就・転職したい 3. いずれは資格を活かして就・転職したい 4. その他 ( )		2. 調理業務に就労中でスリアップしたい	
講習会を 知ったのは	1. 奈良県スマイルセンター 3. 福祉事務所、市町村より紹介 5. ハローワークより紹介		2. 奈良県SNS (LINEなど) 4. 友人・知人より紹介 6. その他 ( )	

面談の希望日を記入または○をつけてください。

当センター にて	月 日 ( ) 時
-------------	-----------

または

出張相談先 にて	ハローワーク 奈良	ハローワーク 大和高田	奈良市役所	ハローワーク 大和郡山	かしはら ナビプラザ	ハローワーク 桜井	ハローワーク 奈良
	6/1 (水)	6/1 (水)	6/2 (木)	6/3 (金)	6/4 (土)	6/7 (火)	6/8 (水)
	葛城市役所	ハローワーク 奈良	生駒市役所	ハローワーク 大和郡山	かしはら ナビプラザ	ハローワーク 桜井	
	6/10 (金)	6/15 (水)	6/15 (水)	6/17 (金)	6/21 (火)	6/21 (火)	

※ 面談日時を調整し電話にてご連絡します。連絡が取れるようにお願いします。

※ 上記日程で不都合な場合はご相談ください。