

FAX番号 0742-24-7625

FAX送信後、確認のためお電話ください。

受付日

受付番号

FAX

# ひとり親家庭等支援セミナー申込書

〔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 年 月 日

ふりがな		児童扶養手当の有無	有・無
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	母子家庭の母・父子家庭の父・離婚後の別居親 離婚を考える母・離婚を考える父・寡婦・その他	
住所	〒 -		
連絡先	( ) - / 携帯 - -		
職業	有・無 正規・パート・派遣(フルタイム)・派遣(短時間)・自営・その他( )		
当センターの バンク登録に ついて	登録している (No. ) ・ 登録していない		
セミナーを知ったのは	1. 奈良県スマイルセンター 2. 奈良県SNS (LINEなど) 3. 福祉事務所、市町村窓口 4. 友人・知人 5. ハローワーク 6. その他 ( )		
ご質問	ご質問があれば記入願います(その場合、参考にお子様の年齢をご記入ください。) 当日、全てお答えできない場合があります。また、内容によっては後日個別相談します。		

## 会場



### 奈良労働会館 (エルトピア奈良) 3階 大会議室A

奈良市西木辻町 93-6

- ・ JR奈良駅東口から徒歩 10分
- ・ 近鉄奈良駅⑨バスのりば  
市内循環内回り「瓦町」下車すぐ

※駐車場の台数に限りがあるため、公共交通機関をご利用ください。