

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6年度 パソコン講習会 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6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 (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 () | | | |
| 当センター講習会の受講経験 | 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. すぐにでも就・転職したい 2. いずれは就・転職したい 3. 現職のままスキルアップしたい 4. その他 () | | パソコン スキル | 1. ほぼ初めて 2. 文字の入力経験あり 3. 仕事で入力業務の経験あり 4. スキルはあるが資格を取得したい | |
| 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 | 9/27 (金) | 10/1 (火) | 10/2 (水) |
| | ハローワーク大和郡山 | ハローワーク桜井 | ハローワーク奈良 |
| | 10/2 (水) | 10/3 (木) | 10/4 (金) |
| | 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 |

※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。