

※裏面も  
ご記入ください

# 令和8(2026)年度 ひとり親家庭等就業支援講習会申込書

母子  寡婦  父子

受付: 年 月 日

[求職番号 - - ]

フリガナ			生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名				年齢	満	歳	
住所	〒 -		電話番号	- -			
			携帯番号	- -			
	最寄駅・バス停( )から徒歩( )分		E-mail				
最終学歴	中学 短大 専門学校 高校 大学 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		Line ID				
扶養家族	人	1	歳	2	歳	3	歳
福祉手当	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 年金( ) <input type="checkbox"/> その他						
申込動機	<input type="checkbox"/> 広報さかい <input type="checkbox"/> 母子・父子自立支援員 <input type="checkbox"/> 当会ホームページ <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> 区役所等 <input type="checkbox"/> その他( )						
現在の状況 (退職前の状況を記載)	<input type="checkbox"/> 有職	勤務先		勤務形態 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 無職	仕事内容 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 軽作業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他( )					
	(退職前の状況を記載)	賃金		円			
		勤務期間		年 月 月 まで <input type="checkbox"/> 退職 年 月 月 まで <input type="checkbox"/> 在職中 年 月 月 まで 現在まで			
上記退職(転職)の理由							
上記前に経験した仕事	①	約 年間		②	約 年間		
所有免許・資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> マイカー通勤可						
以下、就職(転職)希望の方はご記入ください							
希望職種	①	(経験 年・無 )		②	(経験 年・無 )		
希望賃金	<input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 時給		円以上				
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣						
勤務時間	時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 特になし				
希望休日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他( 曜日) <input type="checkbox"/> 特になし						
希望地域	<input type="checkbox"/> 堺市内 <input type="checkbox"/> 大阪市内 <input type="checkbox"/> その他( )						
希望時期	<input type="checkbox"/> すぐにでも就職したい <input type="checkbox"/> 退職(期間満了)時期に合わせて転職したい <input type="checkbox"/> 職業訓練等で勉強後 <input type="checkbox"/> その他						
その他の希望							
転職希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
※事務局使用欄	[証明]		[受給]				
応募 回目	/ <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者証		/ <input type="checkbox"/> 児童扶養手当				
	/ <input type="checkbox"/> ひとり親家庭医療証		/ <input type="checkbox"/> 年金				
	/ <input type="checkbox"/> 遺族年金証書(領収書)		/ 受付印			取扱者	
	/ <input type="checkbox"/> 戸籍謄本						
	/ <input type="checkbox"/>						

一般財団法人 堺市母子寡婦福祉会 / 堺市母子家庭等就業・自立支援センター 無料職業紹介所

〒590-0078 堺市堺区南瓦町2-1 堺市総合福祉会館2階 TEL072-224-7766

写真貼付

顔がハッキリ  
わかるもの  
(スナップ写真可)

◇受講資格 ひとり親家庭の母または父、寡婦の方

離婚をお考えの母または父(末子が20歳未満で所定の要件を満たす方)

◇各講座の詳細は『センターのホームページ(下記QRコード)』でご確認下さい。

◇受講料、テキスト代は無料ですが交通費等は実費になります。

◇都合によりスケジュールが変更になることがあります。



受けたい講座・当てはまる項目に☑してください

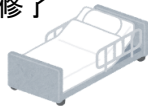
①介護福祉士実務者研修講座  
(受講期間:令和8年7月2日~10月29日)

●申込期間:令和8年5月1日~5月31日(消印有効)

●所持資格:  介護職員初任者研修講座修了

ホームヘルパー2級所持

●介護経歴: ( )年間



②介護職員初任者研修講座  
(受講期間:令和8年11月4日~3月10日)

●申込期間:令和8年9月1日~9月30日(消印有効)

介護の基礎から応用までを学べます。

介護職として就職・転職を希望される方。

(親族の介護等では受講いただけません)



③医薬品登録販売者試験対策講座  
(受講期間:令和8年6月27日~8月8日)

●申込期間:令和8年4月15日~5月15日(消印有効)

※登録販売者とは

一般用医薬品(市販薬)のほとんどを販売

できる専門家です。



④正・准看護師学校受験対策講座  
(受講期間:令和8年5月2日~12月19日)

●申込期間:令和8年4月1日~4月20日(消印有効)

●希望コース  正看護師コース

准看護師コース

●看護学校受験経験の有無:  あり  なし



⑤パソコン初級講座(ワード・エクセル)  
(受講期間:令和8年10月7日~10月28日)

●申込期間:令和8年8月1日~8月31日(消印有効)

パソコンの電源ON・OFFができる

ローマ字入力ができる

Word・Excelを使ったことがある



⑥日商PCデータ活用エクセル3級対策講座  
(受講期間:令和8年10月1日~10月29日)

●申込期間:令和8年8月1日~8月31日(消印有効)

パソコン初級講座を受講したことがある

ローマ字入力ができる  日常でパソコンを使っている

Excelで作成ができる  Excelで簡単な関数が使える

離婚前の方

相談等で利用している窓口

市役所  裁判所  離婚等に関するセミナー  その他( )

託児について

※無料。事前申込制(介護福祉士実務者研修講座の託児は行っていません)

不要

必要 →

「必要」の場合  
子どもの年齢( )歳

受講動機

※書類選考の参考にさせていただきます。詳しくご記入ください。

Large empty box for writing the reason for attending the course.