

令和7年度 就業支援講習会 申込書

令和 7年 月 日

下記のとおり受講を申し込みます

講習会会場	☐ 山形市 (株式会社セラフィム 山形市穂積116-3)
	☐ 米沢市 (株式会社ワークアップ 米沢市春日4丁目2-143)
住 所	〒 - 電話 () -
ふりがな	
氏 名	
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)

現在の状況	☐ 在職中
	☐ 事務 ☐ 製造 ☐ 販売 ☐ サービス ☐ その他 ()
	☐ 常勤雇用(正社員 / 正社員以外) ☐ 非常勤・パート
	☐ 無職で求職中
託児の必要	☐ なし
	☐ あり (名前 <u>ふりがな</u> 性別 年齢 歳)
	(名前 <u>ふりがな</u> 性別 年齢 歳)
ひとり親家庭の親 又は 寡婦となった年月	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月
この講習をどのように 役立てたいですか	
この講習を何で 知りましたか	

*締切日 山形会場：令和7年6月27日（金） 米沢会場：令和7年8月8日（金）

※ご記入いただきました内容については、一般財団法人山形県母子寡婦福祉連合会事務局のみで使用します