

FAX番号 0742-24-7625

FAX送信後、面談予約の確認のため、必ずお電話ください。

※受付日

※受付番号

FAX

IT講習会(パソコン講習) 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〕

平成 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 日生 (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	正規・パート・派遣(フルタイム・短期・短時間)・自営・その他()	
当センター事業の受講経験	有・無 (講習会名:)	当センターのバンク登録について	登録している・登録していない (No.)
資格取得による就労希望	1. 資格を取得したらすぐに就・転職したい 2. いずれ資格を活かして就・転職したい 3. その他()	パソコン経験	1. パソコンは初めてである。 2. 文字や数字の入力はしたことがある。 3. Wordは使ったことがある。 4. その他()
講習会を知ったのは	1. 奈良県スマイルセンター 2. 県民だより奈良・市町村広報誌 3. 福祉事務所、市町村窓口 4. 友人・知人 5. ハローワーク窓口 6. その他()		

★申込面談希望日

スマイルセンター	希望日時を記入してください	月 日 () 時
----------	---------------	-----------

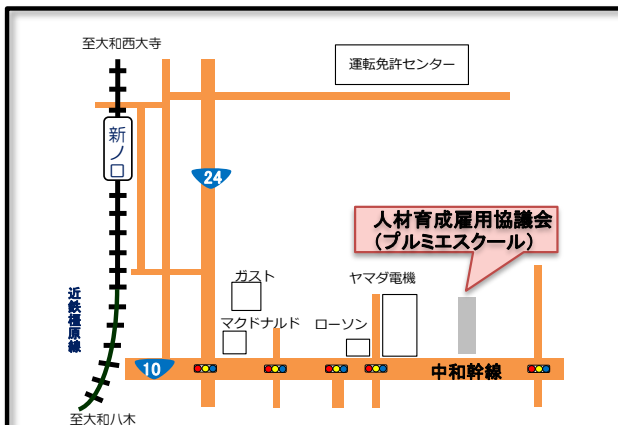
★下記日程でも相談を行っています 予約は前日の12時までをお願いします。

出張相談	希望日に○をつけてください	奈良市役所	葛城市役所	かしはらナビプラザ	生駒市役所	橿原総合庁舎
		10/4(木)	10/12(金)	10/16(火)	10/17(水)	10/25(木)

★託児申込み

お子様の名前	ふりがな	年齢	性別
		歳 ヶ月	男・女
		歳 ヶ月	男・女

■ 講習会場



人材育成・雇用協議会(プルミエスクール)

奈良県橿原市葛本町751-6

近鉄「新ノ口駅」徒歩15分～20分