

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

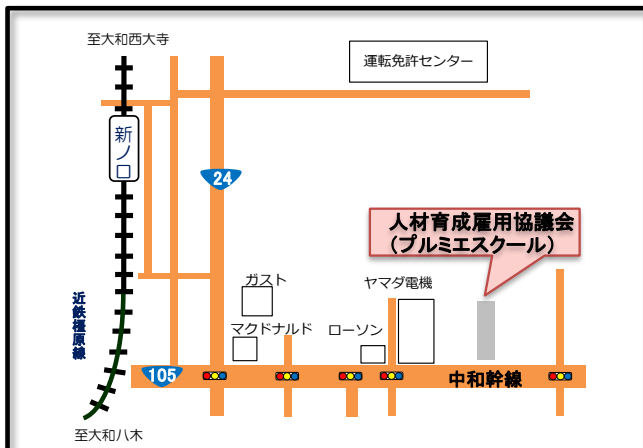
子育てセミナー 申込書

〔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〕

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 (No.) 登録していない
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()		
ご質問	ご質問があればご記入ねがいます。お時間等により返答できかねる場合は、ご了承ねがいます。		

■ 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