母子家庭等就業・自立支援センター行

受付日
/

「ひとり親家庭のための就職相談会」申込書

下記に必要事項を記入の上、当センターへ郵送等でお申込ください。
相談会参加1回につき1枚ずつ申込書をご記入ください。

お名前	ふりがな
ご住所	〒
連絡先電話番号	TEL：　　－　　－　　※日中連絡のとれる番号を記入してください。
希望会場	※ご希望の会場に〇を付けてください。 ①福島　②会津　③いわき　④須賀川　⑤南相馬
希望相談日	※日程表の開催日から、ご希望の日にちを記入してください。 月　日
希望時間	※ご希望の時間に〇を付けてください。 ①10時～11時　②11時～12時　③13時～14時　④14時～15時 注）ご希望の時間に添えない場合もありますので、ご了承ください。
相談内容 ※右記の該当欄に記入してください。	①現職　⇒有　・　無 ②当センターへの登録　⇒有　・　無 ③相談内容　⇒下記に〇をつけてください （1）センターへの求職登録希望 （2）求人の閲覧 （3）資格取得についての相談 （4）その他　⇒
センター使用欄	