

# R4 すてきみらい塾 応募用紙

この度は、「すてきみらい塾」にご応募ありがとうございます。

応募には、下記の4種類のご提出をお願いします。

●応募用紙 ●ひとり親の証明書類 ●ご本人の顔写真 ●志望動機作文(400文字程度)

【FAX送信先】03-3239-6590

【郵送先】〒102-0072 東京都千代田区飯田橋1-8-9

ニューシティハイツ飯田橋402 すてきみらい塾担当

ふりがな		年齢
お名前		歳
ご住所	〒 (ご住所は、建物名と部屋番号、〇〇様方等も必ず書いてください)	
	都道 府県	
電話番号	メールアドレス	

当てはまる項目・内容にチェックを入れてください。

あなたは	<input type="checkbox"/> シングルマザーである <input type="checkbox"/> シングルファーザーである	
現在の状態	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚・非婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚前別居中 <input type="checkbox"/> その他	
お子さんの人数	人	
お子さんの年齢		
第一子	歳	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> その他
第二子	歳	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> その他
第三子	歳	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> その他
第四子	歳	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> その他
第五子	歳	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> その他
第六子	歳	性別 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> その他
同居親族	<input type="checkbox"/> 自分と子どもだけ <input type="checkbox"/> 両親 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学卒 <input type="checkbox"/> 高校卒 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 専門学校卒 <input type="checkbox"/> その他	
その他の方は具体的にお書きください。		
保有資格		
コロナによる就労生活への影響	<input type="checkbox"/> 全くなかった <input type="checkbox"/> 少しあった <input type="checkbox"/> 大きな影響があった	
現在の就労状況	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 離職中 <input type="checkbox"/> 休職中	
休職中の方は理由をご記入ください。		
在職中の就業状況	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営・家族経営 <input type="checkbox"/> 仕事をしていない	
前の職業(勤務先、雇用形態、仕事内容)についてご記入ください		
あなたが提出するひとり親の証明書類にチェックを入れてください。		
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭医療証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 該当する書類がない		
該当する書類がない方は理由をお書きください。		

最初は集合研修です。その後、オンラインとなる場合があります。

オンラインで参加は可能ですか？	<input type="checkbox"/> オンライン参加可能 <input type="checkbox"/> オンライン参加できません
ご都合によって職業訓練期間を選択できます。どのクラスを希望しますか。時間はどの曜日も9:00~16:00を予定職業訓練期間：シーズン2 2022年9月~1月 ※詳細な日程は訓練の種類により異なります。	
<input type="checkbox"/> 平日クラス <input type="checkbox"/> 日曜日クラス	
ご希望のスキルアップ・トレーニングを5種類から選択してください。	
<input type="checkbox"/> コールセンター <input type="checkbox"/> IT人材 <input type="checkbox"/> テレフォンアポインター <input type="checkbox"/> 家事代行	
面談希望日を選択してください	面談を希望する時間帯
<input type="checkbox"/> 9月10日(土) <input type="checkbox"/> 9月11日(日) <input type="checkbox"/> 9月14日(水) <input type="checkbox"/> 9月15日(木) <input type="checkbox"/> 9月16日(金) <input type="checkbox"/> 9月17日(土) <input type="checkbox"/> 9月18日(日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後

◆お申込みにあたっては以下にご同意ください(ご同意いただけましたらチェックを入れてください)

ご入力いただいた個人情報は、認定NPO法人しんぐるまざあず・ふぉーらむにて厳重に管理し、  
本プログラムのご案内の目的のみに利用します。

お問合せ

認定NPO法人しんぐるまざあず・ふぉーらむ すてきみらい塾担当

電話：03-3263-1519 (受付時間10:30~17:30) メールアドレス：sutekimirai@single-mama.com