

令和6年度 長崎市パソコン講習 受講申込書

※以下の受講申込書には空欄のないよう記載をお願いいたします

受講申込日 2024 年 月 日	
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒 -
電話番号	
現在の状況	無職 ・ 在職中 ※いずれか1つに○印をつける
上記にて在職中に○印をつけた方は、勤務先名・雇用形態の記載をお願いします	
勤務先名	
雇用形態	
託児について	希望する ・ 不要 ※いずれか1つに○印をつける 希望するに○印をつけた方は託児利用申込書も併せてご提出ください
本講習に申し込んだ動機についてご記入ください	
講習修了後、就職（転職）を希望していますか	1. できるだけ早く就職（転職）したい 2. 時間をかけて就職（転職）したい 3. 今の職場でステップアップしたい 4. その他 () ※いずれか1つに○印をつける

※取得した個人情報は、本講習の実施に関する事項にのみ使用いたします

令和6年度 長崎県ひとり親家庭等自立促進センター YELL ながさき