

# 平成29年度 女性再就職サポートプログラム申込書

※「お申し込みにあたっての注意事項」を了承し、当プログラムに申し込みます。

平成 年 月 日

コース名称	第4回 女性再就職サポートプログラム 経理基本コース			
フリガナ				
氏名				
生年月日	年	月	日	( 歳) ※プログラム初日時点での年齢をご記入ください。
現住所	〒 【日中の連絡先】 電話番号(ご自宅・携帯) ( )			
最寄駅	線		駅	
託児の希望	託児を希望します ( 名 / お子様の年齢 歳) ・ 希望しません			
最終職歴	在籍期間	事業所の業種・業界	職種	雇用形態
	年 月～ 年 月			正社員・契約社員 派遣社員・パート アルバイト
これまでの経験で 長かった仕事内容①				( 年間)
これまでの経験で 長かった仕事内容②				( 年間)
● 結婚・出産・育児・介護・その他の理由で離職されたことはありますか? : あり ( 年前) ・ なし <ありの場合は以下のご質問にお答えください> ● 離職期間 ( 年間) ● 離職理由 : 結婚・出産・育児・介護・その他 ( )				
事務職経験	①あり( 年) 内容: 一般事務 / 総務・人事事務 / 営業事務 / その他( ) ②なし			
資格等				
OA経験 (パソコン) (実務経験)	該当する項目を1つ選んで✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> パソコンは使ったことがない <input type="checkbox"/> キーボードを使ってローマ字入力ができる <input type="checkbox"/> Word、Excelを使ったことがある(入力のみ) <input type="checkbox"/> Wordの文章作成やExcelの表計算等ができる <input type="checkbox"/> Wordの図表作成やExcelの関数・グラフ等ができる			
応募理由 (具体的に)	----- -----			
●このプログラムを <b>最初</b> にどこでお知りになりましたか? (該当に○をつけ、( )については詳細をお書きください) ①しごとセンター内(アドバイザー/ホームページ/チラシ&ポスター) ②ハローワーク(ハローワーク名: ) ③東京都ひとり親家庭支援センター はあと ④①～③以外の施設(施設名: ) ⑤新聞・雑誌(媒体名: ) ⑥求人雑誌・チラシ(媒体名: ) ⑦都や区市町村の広報 ⑧知人・親類等の紹介 ⑨東京しごとセンター以外のホームページ(バナー・Facebook含む)(サイト名) ⑩その他 ( )				