令和７年度　就業支援講習会
申込書

令和　７年　　月　　日

下記のとおり受講を申し込みます

講習会会場	□　山形市　（株式会社セラフィム　山形市穂積１１６-３）
	□　米沢市　（株式会社ワークアップ　米沢市春日４丁目２-１４３）
住　所	〒　－ 電話（　　）　－
ふりがな	
氏　名	
生年月日	□昭和　□平成　年　月　日　（　歳）

現在の状況	□在職中
	□事務　□製造　□販売　□サービス　□その他（　）
	□常勤雇用（正社員 / 正社員以外）　□非常勤・パート
	□無職で求職中
託児の必要	□なし
	□あり（名前（ふりがな）　性別　年齢　歳） （名前（ふりがな）　性別　年齢　歳）
ひとり親家庭の親又は寡婦となった年月	□昭和　□平成　□令和　年　月
この講習をどのように役立てたいですか	
この講習を何で知りましたか	

＊締切日　山形会場：令和７年６月２７日（金）　米沢会場：令和７年８月８日（金）

※ご記入いただきました内容については、一般財団法人山形県母子寡婦福祉連合会事務局のみで使用します