

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