



ハローワーク大村 マザーズコーナー
FAX : 0957-54-6981

11/25 「マザーズセミナー & 証明写真撮影会」

参加申込書

申込日 年 月 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所 (自宅)	〒
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅() -
	<input type="checkbox"/> 携帯() -
	<input type="checkbox"/> 勤務先() -
	※日中主に連絡が可能な電話番号に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします
現在の状況	無職 / 在職中 / 転職希望
託児の希望	希望する / 不要 託児を希望される場合は お子様の人数と年齢をご記入ください (① 歳 ② 歳 ③ 歳) ※別途 託児申込書あり
スーツ 貸し出し	希望する (サイズ : M L XL) / 不要 ※ブラウス・シャツは各自でご準備ください
本セミナー 受講の動機	
今後の ご希望	1. (年 月頃)までには就職(転職)したい 2. 今の職場でステップアップしたい 3. その他()
ハローワーク 登録状況	1. 未登録 2. 登録あり (求職番号:) 3. わからない

※取得した個人情報ハローワークと共有し、本セミナー実施に関する事項にのみ使用致します。