

奈良県スマイルセンター

FAX 0742-24-7625

FAX送信後は到着確認のため必ずお電話ください。

※受付日

※受付番号

令和5年度 調理師講習会 申込書

〔必要事項を記入の上、該当するものに○印をつけてください〕

令和5年 月 日

ふりがな				
氏名			児童扶養 手当の有無	有・無
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳)	母子家庭の母・父子家庭の父・寡婦	
住所	〒 —			
電話番号	() — / 携帯 — —			
職業	有・無	常勤・非常勤パート・派遣・自営・その他 ()		
当センター の講習会 受講経験	有・無	講習会名 ()	当センターの バンク登録	登録済・未登録 (No.)
資格取得 による 就労希望	1. 資格を活かしてすぐに就・転職したい 2. 調理業務に就労中でスリアップしたい 3. いずれは資格を活かして就・転職したい 4. その他 ()			
講習会を 知ったのは	1. 奈良県スマイルセンター 2. 奈良県SNS (LINEなど) 3. 福祉事務所、市町村より紹介 4. 友人・知人より紹介 5. ハローワークより紹介 6. その他 ()			

面談の希望日を記入または○をつけてください。

当センター にて	月 日 () 時
-------------	-----------

または

	奈良市役所	ハローワーク 大和郡山	かしはら ナビプラザ	ハローワーク 桜井	ハローワーク 奈良	ハローワーク 大和高田	葛城市役所
出張相談先 にて	6/1 (木)	6/2 (金)	6/3 (土)	6/6 (火)	6/7 (水)	6/7 (水)	6/9 (金)
	ハローワーク 奈良	ハローワーク 大和郡山	かしはら ナビプラザ	ハローワーク 桜井	生駒市役所	ハローワーク 奈良	
	6/14 (水)	6/16 (木)	6/20 (火)	6/20 (火)	6/21 (水)	6/21 (水)	

※ 面談日時を調整し電話にてご連絡します。連絡が取れるようにお願いします。

※ 上記日程で不都合な場合はご相談ください。