

(※) 相談員記入欄

相談先	受付番号	受講生番号
JOB ナビすいた		

令和5年度(2023年度)
吹田市 就職支援講座

受講申込書

吹田市 就職支援講座(介護職員初任者研修)に申込みます。

◆事前確認(○をつけて下さい)

<input type="checkbox"/>	現在、仕事に就いていない(吹田市在住で求職中である)
<input type="checkbox"/>	受講希望コースの全日程に参加可能である
<input type="checkbox"/>	受講中および講座終了後、JOB ナビすいたで必要に応じた就労相談等の支援を受け、就職活動の報告をする

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	
生年月日	年 月 日 (歳)
希望する講座	介護職員初任者研修

※記入いただいた個人情報は、就職支援講座実施および修了証明書発行目的以外には使用しません。
※求職中のひとり親家庭の父母または以前19歳以下の児童を養育するひとり親家庭であった方につきましては、一定の受講枠を設けているため、面接時に面接官にお伝えください。

(裏面もご記入ください)

