

シングルマザーのための就労応援Office2019パソコン講座 受講申込書

※該当する項目の□にチェック✓をご記入ください☑。記入漏れがあると、講座に参加できない場合がございます。

● 受講希望講座	※ 受講希望の講座の□にチェック✓してください。	キャンセル待ち (TELで連絡します) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	<input type="checkbox"/> 2022年 1/26 初心者	
	<input type="checkbox"/> 2022年 1/27 Word 初級	
	<input type="checkbox"/> 2022年 1/28 Excel 初級	

ふりがな お名前		<input type="checkbox"/> 母子家庭の母 <input type="checkbox"/> 寡婦※ <input type="checkbox"/> その他 ()
		<small>※ここでの寡婦とは、かつて母子家庭の母であって、お子さんが全員20歳に達し、現在も配偶者のいない方をいいます。</small>

● 年齢 歳	● 元配偶者との関係 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	---

● 母子家庭相談支援センターから連絡する際の、連絡してもよい(安全な)連絡先をご記入ください。
〒 仙台市(青葉区・宮城野区・若林区・太白区・泉区)

郵送で連絡をする場合、センター名の入った封筒で送ってもよろしいですか? はい いいえ(センター名の無い封筒希望)

TEL	FAX
-----	-----

● 連絡可能な時間帯 9時~12時 12時~17時 17時~20時 他 ()

● メールアドレス @

● この講座を何で知りましたか?
 母子家庭相談支援センター ちらし・ポスター えるなびっ
 (公財) せんだい男女共同参画財団HP・メールマガジン
 市・区役所 新聞・情報誌 知人 他 ()

● 現在の就労状況について、該当箇所を○で囲んでください。

1. 仕事をしている ・就業状況 正社員・契約・派遣・パート・在宅ワーク・自営業・他
 ・転職 希望する・希望しない

2. 仕事をしていない ・離職して ()年()か月
 ・仕事の開始希望時: 今すぐ・()か月後に・()年後に

● パソコン経験等について該当箇所を○で囲んでください。

1. ケータイ等の所有 有(スマートフォン・ケータイ・タブレット)・無

2. パソコンの所有 有(自分用・家族用)・無(購入予定・予定なし)

3. パソコンスキル 使ったことがない・学校で習っただけ・使ったことがある・使っている

4. ローマ字入力 できない・少しできる・だいたいできる・できる

5. マウス操作 できない・少しできる・範囲指定ができる・マウスポインタの形の違いがわかる

6. Word 殆ど使えない・基本的な操作ができる・ビジネス文書の作成ができる

7. Excel 殆ど使えない・基本的な操作ができる・簡単な表計算と関数ができる

● 託児を希望しますか?預けたいお子さんの人数、年齢(月齢まで)をご記入ください。
 無・有()人 ① 歳 か月、 ② 歳 か月、 ③ 歳 か月
※ お子さんをお預かりする際に () 気をつけてほしいことがあればご記入ください。

● この講座を受講したい理由を教えてください(具体的にご記入ください)。