

令和4年度 八戸市ひとり親家庭等就業支援セミナー 「キャリアカウンセリング」募集要項

公益財団法人 青森県母子寡婦福祉連合会

1 目 的

ひとり親家庭の親又は子、及び寡婦（以下「ひとり親家庭等」という。）の就職活動にかかる履歴書作成や面接の受け方等の指導、また自己の振り返り等により、今後の生活と働き方の方向性を探る他、現在の仕事の継続にかかる課題解決など、就業の可能性と継続及び安定性を高め、経済的に自立するための支援を目的とする。

2 講習会の名称 令和4年度ひとり親家庭等就業支援セミナー「キャリアカウンセリング」

3 内 容 個別の面接による就職活動等の支援（一人に対し1～2時間程度）

4 日 程 随 時

5 会 場 八戸市内において適宜決定する

6 定 員 2名程度

7 対 象 八戸市在住のひとり親家庭の親又は子、及び寡婦

8 申し込み方法 所定の申込書（別添）にて。写真（4×3cm）の添付が必要です。

9 申し込み先 八戸市健康部こども家庭相談室又は、公益財団法人青森県母子寡婦福祉連合会

10 募集期間 通 年

11 受講料 無 料

12 受講通知 受講の可否については、書面又は電話連絡により通知します。

13 託 児 受講にあたり、託児が必要な場合はご相談ください。

14 問合せ先 公益財団法人青森県母子寡婦福祉連合会 青森市中央3丁目20-30 県民福祉プラザ3階 電話 017-735-4152 FAX 017-735-4160

令和4年度 八戸市ひとり親家庭等就業支援セミナー 受講申込書

キャリアカウンセリング

写真

のりづけ
4cm×3cm

※ ひとり親家庭の子どもが受講する場合は、保護者の氏名と携帯電話番号を記入してください。

令和4年 月 日

ふりがな						保護者氏名 ※子どもが受講する場合
氏名						(保護者携帯電話 ー ー)
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	満	歳
住所	〒					
	電話 () ー					携帯電話 ー ー
日中連絡先	連絡先名 ()					電話() ー
緊急時連絡先	必ずつながる連絡先名()					電話() ー
区分	母子家庭の母・子 / 父子家庭の父・子 / 寡婦					
ひとり親家庭になった時期	昭和・平成・令和 年 頃					
ひとり親家庭になった理由	死別・離別・未婚・その他					
生活保護受給の有無	1 受給中 2 受給していない					
家族氏名	氏名	続柄	年齢	職業・学校(学年)	同・別居について	
本人以外の同居の家族、別居の子供について記入してください					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
最終学歴	大学院 大学 短大 専門学校 高校 中学校 その他()					
職業の有無	有・無 ※子どもが受講する場合、学校名及び学年を記入してください					
就職している方は現在の勤務先について記入してください	①事業所名 電話					
	②所在地					
	③職種					
	④雇用形態 常勤・非常勤・パート・アルバイト・その他()					
未就職の方は右記について該当するものを○で選択してください	①求職中である 1 職業安定所で求職している 2 その他()					
	②求職活動をしていない					
	理由 ア 資格を取得してから活動する予定 イ 病気がちだから ウ 両親の援助を受けているから エ その他()					
その他	① かつて青森県母子寡婦福祉連合会が実施する講習会に受講申し込みをしたことがありますか 1 有る (講習会 平成・令和 年) 2 無い					
	② 上記①は受講できましたか 1 受講できた 2 受講できなかった					
	③ この講習会を何で(どこで)知りましたか 1 市町村広報 2 児童扶養手当関係書類に同封されたチラシ 3 テレビ・ラジオ 4 ホームページ 5 けんぼれんだより 6 ハローワーク 7 母子寡婦福祉会 8 市町村役場窓口に置かれている制度を説明された印刷物 9 その他()					

下記について、記入又は○印で選択してください。

応募の動機・受講後の就業計画（本講習会を受講することによる就職・転職の予定・計画、又は希望をお書きください。）

これまでの就職活動で感じたことや、生活の中で困っていたことがありましたら、お書きください。

今回の受講にあたり、下記のことについておたずねします。該当するものに○をつけてください。

問1. 一部を除く各市町村に母子寡婦福祉会がありますが、あなたは母子寡婦福祉会についてご存じでしたか。

- 1 知っていた 2 知らなかった

問2. 問1の「知っていた」を選んだ方は、地元の母子寡婦福祉会に入会していますか。

- 1 入会している（ ）母子寡婦福祉会 2 入会していない

2の「入会していない」と答えた方へ

- ① 入会していない理由
② これから入会したいと思いますか

ア 思う イ 思わない(理由)

問3. 父子家庭の方におたずねします。

当連合会は、父子家庭の方々の入会を歓迎していますが、当連合会への入会について、また団体活動についてご意見がありましたら、お書きください。

受講が決定した場合の交通手段について(該当するものに○印をつけてください。)

- 1 徒歩 2 自転車 3 バス 4 自家用車 5 その他()

託児について 1 希望する 2 希望しない

※ 託児は常設するものではありませんが、受講にあたり必要な場合にはご相談ください。

※個人情報について

ご記入いただいた個人情報については、講習会及び就業支援に関する連絡等に使用するもので、収集した個人情報を目的以外に使用したり、第三者に提供することはありません。