

# 令和6年度ひとり親家庭 看護学校受験対策講座 受講申込書

ふりがな		生年	S・H		写真貼付位置 <3か月以内に 撮影したもの> 写真の大きさは 3cm×4cm	
受講者氏名		年月日	年 月 日	生 < 歳 >		
現住所	〒 -					
連絡先	携帯電話番号	- -				
	自宅電話番号	- -				
	<b>メールアドレス(必須)</b>					
現在の職業	有<常勤・パート・派遣・自営、家事手伝い・その他( )>・無 有の場合職種( )					
最終学歴	中学 高校 _____立 _____大学・短大 卒業 専門学校					
看護師・准看護師 養成所受験経験の 有無・学校名・時期 無・有 ⇒	学校名	受験経験の時期				
		H・R	年	月	看護・准看	
		H・R	年	月	看護・准看	
		H・R	年	月	看護・准看	
経済的な状況 いずれかを○で囲む	①児童扶養手当受給中      ②左と同等の所得水準 ※当事務局よりご事情を伺います。					
同居の家族 <本人を除いて記載>	氏 名	続 柄	年齢又は学年			
看護職を志す動機 を下記2点について もふれ、具体的にご記入 ください。 *経済的安定以外の 動機 *お子さんが病気に なった時の対応策						
講座申込の きっかけ	・連合会ホームページを見て    ・公式LINEを見て    ・母子会の情報    ・知人の情報 ・SNSで知った    ・チラシを見て(役所・ハローワーク・その他( ))					

\* 受講決定前に必要に応じて面接を行う場合があります。

\* 申込書にご記入いただいた個人情報、受講に係る審査、連絡のために用い、それ以外の目的には使用しません。  
また、申込書は適正に管理(破棄)し、応募者には一切返却いたしません。