

受講申込書

高齢者スキルアップ・就職促進事業受託者 株式会社 建築資料研究社

申込年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	管理番号※	<input type="text"/>
希望講習名		技能講習 管理番号※	<input type="text"/>
フリガナ 氏 名	<input type="text"/>		
生年月日	昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	年齢	<input type="text"/> 歳 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所 (□枠には番地 以降をご記入く ださい)	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道 府県 市町 村 <input type="text"/> <input type="text"/>		
Eメール アドレス	<input type="text"/>		
連絡先	電話 <input type="text"/>	携帯	<input type="text"/>
	FAX	<input type="text"/>	
ハローワーク カード	発行 年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	求職 番号
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
受講前の雇用 ・就業状況 (注1)	<input type="checkbox"/> 離職中 <input type="checkbox"/> 在職中 在職中の場合 (1) は必須記載。(2) は該当する場合のみいずれかを記載する。 (1) <input type="checkbox"/> 1. 雇用(常用) 2. 雇用(常用でありパート) 3. 雇用(臨時) <input type="checkbox"/> 4. 雇用(臨時でありパート) 5. 雇用(日雇) 6. シルバー人材センターでの就業 <input type="checkbox"/> 7. その他就業(NPO等) 8. 自営(起業) 派遣形態 (2) <input type="checkbox"/> 1. シルバー人材センターでの派遣 <input type="checkbox"/> 2. シルバー人材センター以外での派遣		
現在就職中の 会社(団体) 名	<input type="text"/>		
雇用保険 受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年金受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 <input type="checkbox"/> 1. 国民年金 <input type="checkbox"/> 2. 厚生年金 <input type="checkbox"/> 3. 共済年金
経験した 主な仕事	1. (※ <input type="text"/>)	2. (※ <input type="text"/>)	3. (※ <input type="text"/>)
免許・資格	<input type="checkbox"/> 1. 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 2. ホームヘルパー(2級) <input type="checkbox"/> 3. 保育士 <input type="checkbox"/> 4. 教員 <input type="checkbox"/> 5. 簿記・経理 <input type="checkbox"/> 6. 情報処理技術者 <input type="checkbox"/> 7. その他()		

(注1) 各用語の定義

- 「常用」…雇用契約において雇用期間の定めがないか又は4ヶ月以上の雇用期間が定められているもの。
- 「臨時」…雇用契約において1ヶ月以上4ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。
- 「日雇」…日々雇用の仕事及び1ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。
- 「パート」…1週間の所定労働時間が同一の事業所に雇用されている通常の労働者の1週間の所定労働時間に比し短いもの。
- 「就業」…雇用契約以外で仕事をする事。(有償ボランティアを含まない)
- 「自営(起業)」…個人経営の事業を営んでいるもの。

※は管理者記入のため、ご記入の必要はありません。(※)内は職業分類を記入

FAXで送られる場合は、申込書を切り、申込書両面の送信をお願いします。

希望する仕事	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
希望収入	<input type="checkbox"/> 1. 5万円未満 <input type="checkbox"/> 2. 5～10万円未満 <input type="checkbox"/> 3. 10万円～15万円未満 <input type="checkbox"/> 4. 15万円以上		
希望勤務時間	1. <input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時 2. 1日 <input type="text"/> 時間程度 3. 1週 <input type="text"/> 日程度 4. 勤務時間を問わず		
希望勤務地	1. <input type="text"/>		2. <input type="text"/>
希望就業形態	(1)は必須記載。(2)は該当する場合のみ記載する。 (1) <input type="checkbox"/> 1.雇用(常用) <input type="checkbox"/> 2.雇用(常用でありパート) <input type="checkbox"/> 3.雇用(臨時) <input type="checkbox"/> 4.雇用(臨時でありパート) <input type="checkbox"/> 5.雇用(日雇) <input type="checkbox"/> 6.シルバー人材センターでの就業 <input type="checkbox"/> 7.その他就業(NPO等) <input type="checkbox"/> 8.自営(起業)		
	派遣形態(2) <input type="checkbox"/> 1.シルバー人材センターでの派遣 <input type="checkbox"/> 2.シルバー人材センター以外での派遣		
申込のきっかけ(注2)	<input type="checkbox"/> 1.ハローワークの紹介 <input type="checkbox"/> 2.新聞広告をみて <input type="checkbox"/> 3.シルバー人材センターで知った <input type="checkbox"/> 4.その他()		
申込の動機	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
今後の予定	<input type="text"/>		
緊急度※	<input type="checkbox"/> 1.早急な就職を希望 <input type="checkbox"/> 2.早急な臨時・日雇等での就職を希望 <input type="checkbox"/> 3.就職は急いでいない <input type="checkbox"/> 4.就業を希望 <input type="checkbox"/> 5.いずれ就職を希望 <input type="checkbox"/> 6.自営(起業)を希望 <input type="checkbox"/> 7.その他()		

(注1) 各用語の定義
 「常用」…雇用契約において雇用期間の定めがないか又は4ヶ月以上の雇用期間が定められているもの。
 「臨時」…雇用契約において1ヶ月以上4ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。
 「日雇」…日々雇用の仕事及び1ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。
 「パート」…1週間の所定労働時間が同一の事業所に雇用されている通常の労働者の1週間の所定労働時間に比し短いもの。
 「就業」…雇用契約以外で仕事をする。 (有償ボランティアを含まない)
 「自営(起業)」…個人経営の事業を営んでいるもの。

(注2) 申込のきっかけ欄は、本事業を最初にどこで知ったかをお答えください。「1. ハローワークの紹介」は、ハローワークの指導によって本事業を知ったことです。ハローワークに求職登録したことではありません。

※は管理者記入のため、ご記入の必要はありません。(※)内は職業分類を記入

個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を株式会社 建築資料研究社ホームページ等でご確認ください。
 なお、個人情報については、就職支援等のため、本事業の委託者である厚生労働省栃木労働局及びハローワークにおいて使用することがありますので、予めご了承ください。
 また、栃木労働局及びハローワークにおいて把握した個人情報について、本事業における就職支援のため、受託者と共有することがありますので併せてご了承ください。
 講習受講後の就職状況の確認のため、平成31年度に高齢者スキルアップ・就職促進事業の受託者が変更となった際には、表面太枠箇所について、本事業の委託者である栃木労働局を経由して新たな受託者に引き継ぐ場合があります。上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。
 平成____年____月____日
 ご署名: _____

【お問い合わせ・連絡先】 受託者名：株式会社 建築資料研究社 日建学院 宇都宮校
 住所：〒321-0953 栃木県宇都宮市東宿郷3-6-8
 電話番号：028-637-5001 FAX：028-637-5633