

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		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	立 _____ 中学 _____ 高校 _____ 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
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は、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。