

＜ 母子家庭等高等職業訓練促進給付金等事前相談票 ＞

受付番号

相談日	令和 年 月 日	面接者			
相談者	現住所 〒 -	電話(0742) -			
	奈良市	携帯電話 - -			
	氏名 (フリガナ)	生年月日 (満 歳)			
		年 月 日生			
	勤務先				
	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 無職				
養成機関の名称		取得資格			
修業形態	通学・通信教育	通信教育を選んだ理由			
修業期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
家庭の状況	<p>○母子家庭等になった理由 離婚・死別・未婚・その他</p> <p>○生活状況(家族構成、子どもの状況等)</p> <p>○課税状況 課税世帯・非課税世帯・生活保護世帯(CW)</p> <p>○職歴・資格・求職状況</p> <p>○過去に母子家庭等高等職業訓練促進給付金事業を利用したことが ある・ない</p> <p>○類似制度の利用状況 利用する・利用しない</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>利用する(している)場合は該当するものにチェック</p> <p>【併用不可】</p> <p><input type="checkbox"/>求職者支援制度の職業訓練受講給付金 <input type="checkbox"/>雇用保険制度の訓練延長給付</p> <p><input type="checkbox"/>雇用保険制度の教育訓練支援給付金</p> <p>【併用可】</p> <p><input type="checkbox"/>雇用保険制度の一般教育訓練給付金</p> <p><input type="checkbox"/>雇用保険制度の専門実践教育訓練給付金</p> </div> <p>○その他(資格を取りたい理由等)</p>				
貸付希望	高等職業訓練促進資金貸付 有・無	母子福祉資金等貸付 有・無			

裏面へつづく

< 母子家庭等高等職業訓練促進給付金相談受付票 >

申請期間(予定)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
申請時添付書類	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書の写し <input type="checkbox"/> 母子・父子の戸籍謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員・続柄入) <input type="checkbox"/> 課税・非課税証明 <input type="checkbox"/> 在学証明書(学年の明記があるもの) <input type="checkbox"/> 本人名義の通帳 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 個人番号確認書類(世帯全員)・本人確認書類(本人)
注意事項	※支給額・支給期間等に変更がある場合があります。

*** 試験結果が出ましたら、合否にかかわらず必ず下記までご連絡ください。**

奈良市子ども未来部子ども育成課ひとり親家庭支援係
電話0742-34-5042(直通)