

＜ 母子家庭等高等職業訓練促進給付金等継続申請受付調書 ＞

|                 |   |  |                      |  |
|-----------------|---|--|----------------------|--|
| 記入日             | 令和 年 月 日 ( )  |  | 面接者                  |  |
| 申請者             | 氏名  | 修業状況   | 通学(週 回 時～ 時)<br>通信教育 |  |
| ひとり親家庭になった事     | 離婚 ・ 死別 ・ 未婚(これまでに婚姻をしたことがない) ・ その他( )  |  |                      |  |
| 現在の就業状況         | <input type="checkbox"/> 常勤 週( )日勤務 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート 勤務先( ) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無職  |  |                      |  |
| 資格取得後の就業計画      | 希望の就業形態   | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート <input type="checkbox"/> その他( )                           |                      |  |
|                 | 希望の勤務場所   | <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> その他( ) |                      |  |
| 生活保護の受給状況       | 生活保護受給 ( 有 ・ 無 ) 有の場合、担当CW名 ( )   |  |                      |  |
| 児童扶養手当の受給状況     | 受給中 ・ 受給なし  |  | 受給していない場合、その理由       |  |
|                 | 申請中 ・ 年金受給 ・ 扶養義務者の所得 ・ その他( )  |  |                      |  |
| ハローワーク支援制度の利用状況 | <input type="checkbox"/> 下記のいずれも利用していない<br><input type="checkbox"/> 下記の中で利用している制度がある、または、利用する予定の制度がある<br>[ 訓練延長給付 ・ 職業訓練受講給付金 ・ 教育訓練支援給付金<br>教育訓練給付金(一般 ・ 特定 ・ 専門) ・ その他( ) ] |  |                      |  |

＜ 申請者世帯状況 ＞

| 氏名 (フリガナ) | 続柄 | 扶養義務者<br>(※)に該当する | 同居・別居 | 1月1日時点の住所<br>※4月～7月申請は前年、8月～3月申請は本年 |
|-----------|----|-------------------|-------|-------------------------------------|
|           | 本人 |                   |       | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |
|           |    | はい・いいえ            | 同居・別居 | 奈良市 市外( 市・区・町・村 )                   |

(※)扶養義務者…直系血族(祖父母、父母、子、孫)及び兄弟姉妹で、かつ、受給者世帯と生計をともに維持する者等を指す  
 受付調書及び世帯状況の記入内容に相違ありません。 申請者 ㊞