

**< 母子家庭等高等職業訓練促進給付金等新規申請受付調書 >**

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) 通信教育	
ひとり親家庭になった事由	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			
入学前の就業状況	<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			
	職歴・資格・求職状況			
資格取得を志望する理由	具体的に記入してください			
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 <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 [ 訓練延長給付 ・ 職業訓練受給給付金 ・ 教育訓練支援給付金 教育訓練給付金(一般・特定・専門) ・ その他( ) ]			

**< 申請者世帯状況 > ※世帯分離されている方も記入してください。**

氏名 (フリガナ)	続柄	扶養義務者(※)に該当する	同居・別居	1月1日時点の住所 ※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)

(※) 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 \_\_\_\_\_

面接者の意見	相談・聞き取りの結果、申請者は、第2条に規定する要件にいずれも該当しており、当該交付金を申請することが有効であると思われます。  面接者氏名 _____
--------	--