令和４年度 オンライン Excel3 級+Excel2 級検定受験対策

受 講 申 込 書

※太枠：申込者記入欄

フリガナ 氏　名	生年月日　昭和・平成 年　月　日 (　才)
住　所　〒	
自宅電話　(　) 携帯番号　(　)	ひとり親世帯になった年月 昭和・平成・令和　年　月
職　業	勤務先名： 電話番号：　(　) 勤務先住所：
受講希望理由	

家族構成	氏　名	続柄	年齢	職業（学校･保育所）

※市町村記入欄

推　薦　書

推薦理由
上記のとおり推薦します。 令和４年　月　日　市町村長　印 社会福祉法人 熊本県ひとり親家庭福祉協議会　会長　藤井宥貴子 様

（注意）熊本市を除く県内市町村在住のひとり親家庭の母・父・子および寡婦で、就業のため技能習得の必要があり講習会の全日程に出席できることが必要です。