

様式第1号（第5条関係）

平成 年 月 日

ひとり親家庭技能習得支援事業委託事業者 殿

住 所
氏 名
連絡先
印

平成29年度ひとり親家庭技能習得支援事業支援申込書

沖縄県ひとり親家庭技能習得支援事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり、支援申込書を提出します。

記

区分	ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	性別	職業又は 就学状況等	備考
支援希望者			昭和 年 月 日 平成			
子ども			平成 年 月 日			
			平成 年 月 日			
技能習得講座名						
支援を希望する理由						
本事業の成果で求める就労環境の改善内容	<input type="checkbox"/> 現就労先における勤務条件の向上 <input type="checkbox"/> 勤務条件の向上を図るための転職又は就職					

[添付書類]

- 支援希望者に係る世帯全員の住民票の写し
- 児童扶養手当証書の写し又は同等の水準であることを証する資料