

様式第1号（第5条関係）

令和 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

令和4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 平成 年 月 日			
子ども			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 年 月 日			
			平成 令和 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（謄本）※続柄記載あり
- 児童扶養手当証書の写し又は母子及び父子家庭等医療費助成受給者証の写し
- 上記手当と同等の水準であることを証する資料（所得課税証明書等）