

## 受講申込書

申込日	令和 年 月 日
「個人情報の取り扱い」をお読みいただき、同意の上お申し込みください	
個人情報の取り扱いを確認の上、これに同意します <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

ふりがな		生年月日	性別
氏名		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女
住所	〒 -		
電話	受講希望コース		
携帯	第1希望	<input type="checkbox"/> 午前コース <input type="checkbox"/> 午後コース	
メールアドレス	第2希望	<input type="checkbox"/> 午前コース <input type="checkbox"/> 午後コース <input type="checkbox"/> なし	
お子さまについて		インターネット接続環境がありますか？	
性別	年齢	通学・保育	※自宅保育の場合、日中主に面倒を見ている方に○をご記入ください
男・女	歳	1：学校 2：保育園 3：幼稚園 4：その他 5：自宅保育 [あなた・祖父母・同居者・その他 ( ) ]	<input type="checkbox"/> はい → 「はい」と回答した方のみ、お答えください どの端末を使用されていますか？ パソコン・スマートフォン・タブレット その他( )
男・女	歳	1：学校 2：保育園 3：幼稚園 4：その他 5：自宅保育 [あなた・祖父母・同居者・その他 ( ) ]	申込書に同封する『対象者確認書類』 ※詳細は裏面『お申し込みから受講者決定までの流れ』を参照してください 1：児童扶養手当証明の写し 2：年金証書（遺族年金）の写し 3：戸籍謄本 4：DVセンター等や警察が発行した証明書 5：その他、ひとり親家庭であることを証するもの ( )
男・女	歳	1：学校 2：保育園 3：幼稚園 4：その他 5：自宅保育 [あなた・祖父母・同居者・その他 ( ) ]	
男・女	歳	1：学校 2：保育園 3：幼稚園 4：その他 5：自宅保育 [あなた・祖父母・同居者・その他 ( ) ]	
男・女	歳	1：学校 2：保育園 3：幼稚園 4：その他 5：自宅保育 [あなた・祖父母・同居者・その他 ( ) ]	
現在の就業状況		パソコンのスキル	
1：無職 2：在職中 ※在職中の方は、現在の就職状況を以下にご記入ください ■ 勤務形態（正社員・パート・アルバイト等の区分） _____ ■ 勤務時間 1日あたり _____ 時間 1カ月あたり _____ 日		<input type="checkbox"/> 文字入力ができる <input type="checkbox"/> Wordを使ったことがある <input type="checkbox"/> Excelを使ったことがある パソコンを使ってできる事、業務経験等があればご記入ください ( )	
何を見て応募されましたか？（複数回答可）			
1：市町からの郵送物 2：市報・町報 3：県民だより 4：市町窓口 5：ハローワーク（窓口・掲示） 6：タウン誌（MOTEMOTEさが・ワイヤーママ） 7：ホームページ 8：SNS 9：その他 ( )			
受講の動機や、在宅就業・職業的自立への意欲を自由にご記入ください			

## [個人情報の取り扱いについて]

- 個人情報の取り扱いの基本方針 お申込みにあたり、ご提供いただいた個人情報の取り扱いについては、佐賀県との委託契約に係る「個人情報取扱特記事項」を遵守するとともに、センターのプライバシーポリシーに基づき、適正に取り扱います。
- 個人情報の利用目的について ご提供いただいた個人情報は本事業のためにのみ利用いたします。
- 個人情報の安全管理について ご提供いただいた個人情報の漏えい、損失、またはき損の防止その他の個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。
- 個人情報の第三者への開示について 個人情報保護法等の法令に定めのある場合を除き、ご提供いただいた個人情報を本人の同意を得ることなく、第三者に提供いたしません。
- 個人情報に関する開示・訂正・削除について ご提示いただいた個人情報の開示、追加・訂正・削除等をご希望される場合は、下記のお問合せ窓口までご連絡ください。  
開示等の手続きの際には、本人確認をさせていただきますので、予めご了承ください。

「佐賀県ひとり親家庭等在宅就業促進事業」受託団体：特定非営利活動法人 ひとり親ICT就業支援センター個人情報保護管理者