

2022年度

就職氷河期世代シングル女性就活支援プログラム

登録申込書

登録No.

<プロフィール>

ふりがな	
氏名	
メールアドレス	@
連絡先（携帯番号等）	
登録要件確認	
1 シングル女性への該当	☐ シングル女性 ☐ シングルマザー（養育中の子どもがいる）
2 横浜市内在住・在勤	☐ 横浜市在住（ ）区 ・市外在住（ 市・区） 【市外在住で市内在勤の方】勤務先の事業所所在地（ ）区
3 年代（生まれた年）	年 生まれ
最終学歴	☐ 中学校（卒業・中退） ☐ 高校（卒業・中退） ☐ 専門学校（卒業・中退） ☐ 短大（卒業・中退） ☐ 大学（卒業・中退） 大学院（卒業・中退） ☐ その他（ ）
現在の就労状況	☐ 就労中 [雇用形態] ☐ 派遣 ☐ 契約・嘱託 ☐ 業務委託・フリーランス ☐ パート・アルバイト ☐ その他（ ） [業種・職種]（ ） ☐ 離職中 ☐ その他（ ）

< 經驗・希望 >

1.これまで経験した仕事 ・新しい順に記入してください	(1) _____ (約 年) (2) _____ (約 年) (3) _____ (約 年) (4) _____ (約 年)
2.資格、経験	・資格 _____ ・特記できる職務経験 _____
3.本プログラムを 知ったきっかけ	☐ HP ☐ 横浜市LINE ☐ 「横浜市チャンネル」SmartNews ☐ メールマガジン ☐ ちらし () ☐ その他 ()
4.受講の動機	
5.正社員として働きたい 時期の目安・目標	☐ 3か月以内 ☐ 半年以内 ☐ 状況による ☐ その他 ()
6.収入について(手取り)	・現在の収入 月給換算 万円 ・希望収入 月給換算 万円
7.通勤について	希望通勤時間 分以内 希望勤務地 ☐ 横浜市内 (沿線) ☐ こだわらない
8.相談したいこと サポートしてほしいこと	

<受講環境について>

1.ネット環境	インターネットにつながるパソコンやタブレット端末やスマートフォンはありますか？（あるものすべてに✓をつけてください） ☐ パソコンがある ☐ タブレット端末がある ☐ スマートフォンがある ☐ いずれもない 「いずれもない」と答えた方以外にご回答ください。 インターネットの通信量は無制限ですか？ ☐ 無制限 ☐ 制限あり ☐ わからない
2.希望する面談形式と時間帯	●面談形式： ☐ Zoomのみ ☐ 対面のみのみ ☐ どちらでもよい ※ 対面の場合の会場は男女共同参画センター横浜（戸塚）となります。 ●時間帯（可能な時間帯を複数選択） ☐ 平日昼間 ☐ 平日夜 ☐ 土日祝昼間 ☐ 土曜日夜 ☐ その他（ ）
※ご家族の状況、健康上のことなど、就職活動に影響すると考えられること、あらかじめ伝えておきたいことをご記入ください。	

同意書

- ☐私は、本事業の対象である「シングルであること」に該当します。
- ☐私は、プログラム登録時に提供された個人情報および、キャリアカウンセリングの実施状況について、専任キャリアカウンセラーおよび就労支援員と本プログラム主催者である（公財）横浜市男女共同参画推進協会事務局が、プログラム実施のために共有することに同意します。
- ☐私は、プログラム登録時に提供された氏名、メールアドレスをSkillsBuildのユーザー登録に際し、I B Mに提供することに同意します。
- [個人情報について]
- ・本登録申込書で提供された個人情報は、「就職氷河期世代シングル女性就活支援プログラム」の登録面談・運営にのみ使用し、その他の目的で利用することはありません。
 - ・登録されなかった場合は、登録申込書はシュレッダーで廃棄いたします。
 - ・個人情報保護のため、登録申込書の提出については、登録面談でキャリアカウンセラーに手渡して下さい。
- ☐私は、横浜市男女共同参画推進協会が実施するプログラム実施中・終了後の「アンケート」に協力します。
- ☐私は、プログラム登録後に、本事業以外の手段で就職が決定した時は事務局に連絡します。

私は上記「同意書」の内容を確認し同意しました。

2022年 月 日

自署：

＜事務局記入欄＞

面談日時:2022年 5月 日() 時間: : 登録面談担当:

登録日:2022年 月 日()