

保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名
		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込(第一希望)
		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込(第一希望)
		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込(第一希望)

求職活動状況申告書

平成 年 月 日

柏市長 あて

私の求職活動状況について、次のとおり申告します。

なお、支給認定後90日以内に、週16時間以上かつ月64時間以上の就労を開始し、就労証明書または自営業届を提出することができないときは、支給認定期間満了により、施設を利用している場合においても退所となることに異議を申し立てません。

住所 _____

申告者署名 _____ (児童からみた続柄 _____)

<p>活動状況</p> <p>求職活動開始日（平成 年 月 日）</p> <p>1日あたり（ ）時間程度求職活動をしています。</p> <p>1週間あたり（ ）日程度求職活動をしています。</p>
<p>活動内容※継続的に求職活動をしていることが、事由に該当する条件となります。</p> <p>記入例：〇月〇日ハローワークで紹介された〇〇市〇〇1-2-3の□△会社で面接。</p> <p style="padding-left: 40px;">その後〇月〇日に採用不可と連絡を受けた。等</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

(注) 支給認定後90日以内に、週16時間以上かつ月64時間以上の就労を開始し、就労証明書または自営業届を提出することができない場合は、支給認定期間満了により、再度申請が必要となります。

ハローワークカード（コピー）貼り付け欄
※原本は添付しないでください。

※ハローワークカード（コピー）をお持ちでない方は貼り付けなしでも結構です。