

児童名	生年月日	利用施設名又は保育サービス名
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定

求職活動状況申告書(新2号・新3号用)

令和 年 月 日

柏市長 あて

施設等利用給付認定2号又は3号(新2号又は新3号)の認定期間中(認定後90日以内)に、週16時間以上且つ月64時間以上の就労を開始できない場合は、当該認定期間の満了により、利用料(施設等利用費)の給付対象外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:)

現在の活動状況 (該当するものに☑してください。)		
必須回答		<input type="checkbox"/> 申請日時点で、既に求職活動中です。
	活動状況 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 採用面接を受けた。 <input type="checkbox"/> これから採用面接を受ける予定である。 <input type="checkbox"/> ハローワークに行っている。(週 回程度) <input type="checkbox"/> これからハローワークに行く予定である。 <input type="checkbox"/> インターネットの情報や求職情報誌等により行っている。 <input type="checkbox"/> その他 ()
任意回答	希望勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣・契約 <input type="checkbox"/> その他 ()
	添付書類	<input type="checkbox"/> ハローワークカード又は受付票(写し) ※ハローワークカード又は受付票の写しの提出は必須ではありません。

※就労することが決まった際には、認定期間終了までに予め変更申請書を提出し、就労証明書または自営業届は「就労開始後」にご提出ください。