

※ 太枠内を記入のうえ確認をお願いしてください。

求職活動支援機関等利用証明書

証書番号 第 _____ 号

(記入方法)

あなたの求職活動支援機関等の利用状況について、Ⅰの1又はⅡの1の登録が有効であることに加え、その他該当する求職活動を行った年月日を合計2つ以上記入して下さい。

Ⅰ 母子家庭等就業・自立支援センター、公共職業安定所、民間職業紹介所の利用

- | | |
|--------------------|--|
| 1 求職登録が有効 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在 |
| 2 求人情報の提供 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____ 月 _____ 日 |
| 3 職業相談 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____ 月 _____ 日 |
| 4 求人企業の職業紹介 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____ 月 _____ 日 |
| 5 就職活動セミナーなど講習会の受講 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____ 月 _____ 日 |

Ⅱ 労働者派遣会社の利用

- | | |
|----------------|--|
| 1 労働者派遣登録が有効 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在 |
| 2 具体的な派遣先企業を提示 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____ 月 _____ 日 |

児童扶養手当の受給に係る資料として糸満市へ提出するため、上記（Ⅰ/Ⅱ）1、2、3、4、5）について証明願います。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者氏名 _____

上記について相違ないことを証明する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

機関等の名称 _____

所在地 _____

電話番号 _____

印

児童扶養手当の受給に係る資料として糸満市へ提出するため、上記（Ⅰ/Ⅱ）1、2、3、4、5）について証明願います。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者氏名 _____

上記について相違ないことを証明する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

機関等の名称 _____

所在地 _____

電話番号 _____

印

(注) 証明欄が不足する場合は、別葉にて提出してください。