

様式 5

求職活動等申告書

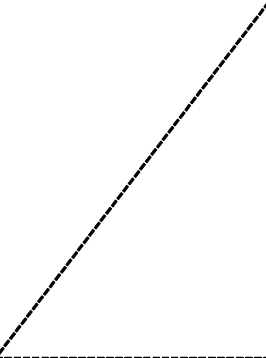
〔児童扶養手当用〕

※該当する番号が3・4・5・6
の求職活動の場合、直近の間に2
回求職活動を行ったことがわかる
書類の提出が必要となります。

【記入方法】

あなたの求職活動等の状況について、該当する番号を○印で囲んでください。
(8を○印で囲んだ場合は、その内容を記入してください。)

添付書類

1 母子自立支援プログラムに基づき自治体の就労支援を受けている。 I 福岡県母子家庭等就業・自立支援センターを利用 II () 市母子家庭等就業・自立支援センターを利用 2 母子家庭等就業・自立支援センターを利用して求職活動をしている。 I 福岡県母子家庭等就業・自立支援センターを利用 II () 市母子家庭等就業・自立支援センターを利用 ・直近の利用年月 平成・令和 年 月 ・利用区分 (1 求職登録 2 求人情報 3 職業相談 4 講習会受講)	
3 公共職業安定所を利用して求職活動をしている。 4 民間職業紹介所を利用して求職活動をしている。 5 労働者派遣会社を利用して求職活動をしている。 6 生活保護制度における自立支援プログラムを利用して求職活動をしている。	
7 募集広告などにより求人企業に応募し、採用選考(面接)を受けた。	採用選考証明書 (様式7)
8 その他 ()	当該求職活動等の状況を 明らかにできる書類

直方市長 殿

私の求職活動等の状況について、上記のとおり申告する。

令和 年 月 日

児童扶養手当受給資格者
氏 名

- (注) 1～2に該当する方で、福岡県母子家庭等就業・自立支援センターの利用者は裏面の証明書は不要です。
3～6に該当する方は、裏面の「求職活動支援機関等利用証明書」(様式6)が必要です。
7に該当する方は、「採用選考証明書」(様式7)の添付が必要です。
8に該当する方は、当該求職活動等の状況を明らかにできる書類を添付してください。

様式 6

求職活動支援機関等利用証明書

〔児童扶養手当用〕

【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、該当する番号を○印で囲み、直近の年月日を2つ以上記入してください。

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 求職情報の提供 | 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 生活保護制度における自立プログラムの対象者である。

令和 年 月 日現在

III 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 |

殿

（求職活動支援機関等）

児童扶養手当の受給に係る資料として自治体へ提出するため、上記について証明願います。

令和 年 月 日

利用者（求職者）
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 〕

殿

（求職活動支援機関等）

児童扶養手当の受給に係る資料として自治体へ提出するため、上記について証明願います。

令和 年 月 日

利用者（求職者）
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 〕

- （注） 1 受給資格者は、必要事項をあらかじめ記入・押印した上で、求職活動支援機関に依頼すること。
2 証明欄は、名称・所在地等必要事項の刻まれたスタンプの押印により、公印を省略することができます。