

## 求職活動申出書

多度津町長 殿

申出者住所 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_

申出者名 \_\_\_\_\_ 印 昭和・平成 年 月 日生

児童名 \_\_\_\_\_ ( )才 平成・令和 年 月 日生

児童名 \_\_\_\_\_ ( )才 平成・令和 年 月 日生

児童名 \_\_\_\_\_ ( )才 平成・令和 年 月 日生

私（申出者）は、求職活動を行いたいので、上記児童の子育てのための施設等利用給付認定を申し込みます。

保育認定開始日から起算して3ヶ月以内に就労し、「施設等利用給付認定変更届」とともに「就労証明書」を提出することを誓約します。

なお、上記期間内に就労できなかった場合は、施設等利用給付に係る保育認定の取消しの決定を受けても異議を申し立てません。

《求職中であることを証明する書類》

1. ハローワークカードや、求人への応募書類の写し
2. ハローワークが行う、職業相談や各種講習、セミナーの受講票などの写し
3. 民間機関（民間職業紹介機関、労働者派遣機関）が行う、職業相談や求職活動方法等を指導するセミナー等の受講票などの写し
4. 公的機関等が実施する職業相談や各種講習・セミナー、個別相談ができる企業説明会等の受講票などの写し
5. 再就職に資する各種国家試験、検定等の資格試験の受験票の写し など

※この申出書で知り得た情報は支給認定申請の保育事務以外には使用いたしません。

○問い合わせ先○ 多度津町健康福祉課 保育所担当

TEL : 0877-33-1134 / FAX : 0877-33-2550