

## 求職活動支援機関等利用証明書

あなたの求職活動支援機関等の利用状況について、該当する番号等を○印で囲み、直近の年月日を記入してください

## 1 公共職業安定所、民間職業紹介所、母子家庭就業・自立支援センターの利用

- |                   |   |   |   |
|-------------------|---|---|---|
| ① 求職登録が有効         | 年 | 月 | 日 |
| ② 求人情報の提供         | 年 | 月 | 日 |
| ③ 職業相談            | 年 | 月 | 日 |
| ④ 求人企業の職業紹介       | 年 | 月 | 日 |
| ⑤ 職業活動セミナー等講習会の受講 | 年 | 月 | 日 |

## 2 労働者派遣会社の利用

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

(求職活動支援機関等)

\_\_\_\_\_ 殿

子ども・子育て支援法の給付認定に係る資料として大河原町へ提出するため、上記について証明願います。

年 月 日

利用者（求職者）氏名

㊟

住 所

上記について相違ないことを証明する。

年 月 日

機関等の名称

㊟

所在地・電話番号