

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| 利用（希望）施設・事業名 |                   |
| 児童名          | つがる 太郎 (R〇年〇月〇日生) |
| 児童名          | ( 年 月 日生)         |
| 児童名          | ( 年 月 日生)         |

令和 6 年 〇月 〇日

|        |                                                                                                                                                          |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申立者氏名  | <b>つがる 花子</b>                                                                                                                                            |
| 児童との続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

誓約者氏名 **つがる 花子**

| 年 月 日 | 会社・店舗名 | 結果・状況等 |
|-------|--------|--------|
| 年 月 日 |        |        |
| 年 月 日 |        |        |
| 年 月 日 |        |        |

求職活動支援機関等を利用している場合は裏面の証明書の提出が必要です。

裏

## 求職活動支援機関等利用証明書

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、直近の年月日を記入して下さい。

① 公共職業安定所、民間職業紹介所等の利用

- 1 求職登録が有効 令和 年 月 日現在  
2 求人情報の提供 年 月 日

3 職業

4 職業

5 就職

② 労働派遣

1 労働

2 具体

**※ハローワークを利用して求職活動  
を行っている場合、裏面にハローワー  
クの証明印を押してもらってくださ  
い。**

求職活動支援機関等 殿

支給認定に係る資料としてつがる市へ提出するため、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

住 所

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