

港区新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金職業相談確認票

フリガナ
 氏 名 _____
 住 所 _____
 電話番号 _____

求職登録日	年	月	日	求職番号
-------	---	---	---	------

相談日	ハローワーク 確認欄	担当者名	支援内容	特記事項
年 月 日			1 職業相談 2 職業紹介 3 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1 公共職業訓練の相談 2 求職者支援訓練の相談 3 その他 ()
年 月 日			1 職業相談 2 職業紹介 3 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1 公共職業訓練の相談 2 求職者支援訓練の相談 3 その他 ()
年 月 日			1 職業相談 2 職業紹介 3 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1 公共職業訓練の相談 2 求職者支援訓練の相談 3 その他 ()
年 月 日			1 職業相談 2 職業紹介 3 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1 公共職業訓練の相談 2 求職者支援訓練の相談 3 その他 ()
年 月 日			1 職業相談 2 職業紹介 3 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1 公共職業訓練の相談 2 求職者支援訓練の相談 3 その他 ()
年 月 日			1 職業相談 2 職業紹介 3 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1 公共職業訓練の相談 2 求職者支援訓練の相談 3 その他 ()

※ハローワーク等の支援（職業相談若しくは職業紹介の利用又はハローワークが実施する就職活動セミナー等の職業講習の受講をいいます。）を受けた場合は、ハローワーク等の担当者から所要事項を記入してもらった上で返却してもらうこと（ひと月に最低1回以上の支援実績を記入すること。）。

※ハローワーク担当者は、公的職業訓練（公共職業訓練・求職者支援訓練）の相談を行った際、特記事項欄の該当部分に○をして下さい。また、公的職業訓練を受講中の場合は、訓練受講をもって就職活動（職業相談等の支援）とみなします。

※本票は、ハローワーク等の担当者の記入及び確認を受けた上で、月に1回、指定の期日までに返信用封筒により提出すること。