

(ひとり親貸付住宅-様式2)

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住宅支援資金

### 就職活動状況報告書・従事状況報告書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

※○印をつけてください。

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 就職活動状況報告書 |
| <input type="checkbox"/> | 従事状況報告書   |

|       |     |            |
|-------|-----|------------|
| 貸付コード |     |            |
| 住 所   | 〒 ー |            |
| 電話番号  |     |            |
| ふりがな  |     | 生 年 月 日    |
| 氏 名   |     | (西暦) 年 月 日 |

※○印をつけてください。

- ☐ 就職活動  
☐ 就業している

次のとおり活動を行っているので、届け出ます。

|                     |                                                                  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|
| プログラム策定日            | (西暦) 年 月 日                                                       |
| 活 動 状 況             | <input type="checkbox"/> 活動している <input type="checkbox"/> 活動していない |
| プログラム策定員<br>との面談等状況 | <input type="checkbox"/> 面 談(月日: )                               |
|                     | <input type="checkbox"/> 電話等(月日: )                               |
|                     | <input type="checkbox"/> その他( )                                  |

(福祉事務所等記載欄)

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 上記は母子・父子自立支援プログラムに基づくものであることを証明します。 |   |
| (西暦) 年 月 日                          |   |
| 証明機関名                               |   |
| 代表者名及び職                             | 印 |

(2025 年 4 月改訂)