

(様式 5)

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

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付番号を記載すること)	
連絡先	〒 ー 電話 ()	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日

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
就職活動状況	<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 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いて就職活動してい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 (印)
--