（様式４）

海　田　町　長　　殿

求職活動等状況報告書

この報告書は、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給決定日から１か月以内に実施主体に提出し、以後毎月 10 日（提出期限）までに報告をお願いいたします。

提出書類は、この報告書とあわせて実施主体にご提出下さい。

【この１か月間にあなたが行った活動に✓を入れて下さい。】

①または②のどちらかの活動を行う必要がありますので留意してください。

①

□ １回以上、自立相談支援機関の面接等の支援を受けた

回数：（　　回）

月　　日（　　）　　窓口 ・別紙の送付・ 電話 ・ メール ・ その他

□ ２回以上、ハローワーク又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口での職業相談等を受けた

回数：（　　回）

（提出書類）様式５　職業相談確認票

□週１回以上、求人先へ応募を行ったか、求人先の面接を受けた

回数：（　　回）

（提出書類）様式６　常用就職活動状況報告書

または

②

□生活保護の申請を行った

（提出書類）生活保護の申請書の写し（保護の実施機関の受領印があるもの）

月　　日（　　）申請先：　　福祉事務所

上記報告に虚偽がないことを申告します。

提 出 日：　　年　　月　　日

氏　　名：

住　　所：　　電話番号：