

求職活動支援機構等利用証明書（保育認定用）

（記入方法）

あなたの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ください。

I 公共職業安定所、（財）石川県母子寡婦福祉連合会、民間職業紹介所の利用

- | | | | | | |
|--------------------|----|---|---|---|----|
| 1 求職登録が有効 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 現在 |
| 2 求人情報の提供 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 3 職業相談 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 4 求人企業の職業紹介 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 5 就職活動セミナーなど講習会の受講 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 現在 |

II 労働者派遣会社の利用

- | | | | | | |
|----------------|----|---|---|---|----|
| 1 労働者派遣登録が有効 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 現在 |
| 2 具体的な派遣先企業を提示 | 令和 | 年 | 月 | 日 | |

（求職活動支援機関等）

_____ 様

保育の必要性の認定に係る資料として、輪島市へ提出するため、上記について証明願います。

令和 年 月 日

利用者（求職者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

上記について、相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

支援機関等

所 在 地 _____

名 称 _____ (印)

電話番号 _____

※この証明書は、保育の要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

<問い合わせ先>

輪島市子育て健康課（ふれあい健康センター内）

電 話：0768-23-0082