

児童氏名	生年月日	利用（申込）施設名
	H / R . .	
	H / R . .	
	H / R . .	

## 求職活動申立書

令和 年 月 日

奄美市長 殿

申立者住所：

申立者氏名： \_\_\_\_\_（児童との続柄： \_\_\_\_\_）

電話番号： \_\_\_\_\_

次のとおり保育を必要とする事由について申し立てます。

現在の活動状況	<input type="checkbox"/> 現在求職活動を行っている または 起業のための準備を進めている <input type="checkbox"/> 現在求職活動を行っていないが、これから求職活動を始める予定
求職活動の方法 ・複数選択可 (現在求職活動を行っていない方は予定を記入してください)	<input type="checkbox"/> 公共職業安定所（ハローワーク）に通っている _____ 週 _____ 回 <input type="checkbox"/> 新聞・インターネット等で求人情報を検索している _____ 週 _____ 時間 <input type="checkbox"/> 就労や面接の申し込みをしている _____ 現在まで _____ 社 <input type="checkbox"/> 起業活動の内容 （業 種： _____） （業務内容： _____）
就労経験	<input type="checkbox"/> あり 就 労 時 期： 令和 _____ 年 _____ 月まで就労 仕 事 内 容： _____ 退 職 理 由： <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 結婚・育児 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> なし
希望する職種等	職 種： _____
	雇用形態： <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト
	勤務時間： _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分
	勤務日数： _____ 週 _____ 日程度
	保有資格： _____

※求職活動の認定期間は年度内3カ月となります。

※3カ月経過時点で就労証明書等の提出がない場合、認定期間終了となり保育の利用申請についても無効となります。（保育の利用ができなくなります。）