|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名（生年月日） | （　　　年　　月　　日生） | 在園中・利用希望  保育園・認定  こども園名 |  |
| （　　　年　　月　　日生） |  |
| （　　　年　　月　　日生） |  |

**求職活動報告書**

１　求職活動の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求職者氏名 |  | 児童との続柄 |  |
| 住　　　　所 |  | | |
| 具体的な  活動内容 |  | | |
| 活動日数 | 年　　　　　　月から　（ 活動中 ・ 活動予定 ）  週　　　　日の頻度で活動 | | |
| 活動時間 | 午前 ・ 午後　　　　　　時頃　　～　　午前 ・ 午後　　　　　　時頃 | | |

２　試験、面接、問い合わせ等の結果**（認定期間満了後も求職活動を継続する場合は必ず記入）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  |  |  |
| 担当者名 |  |  |  |
| 連絡先 |  |  |  |
| 面接日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 | 年　　月　　日 |
| 合　　否 | 結果待ち ・ 不採用 | 結果待ち ・ 不採用 | 結果待ち ・ 不採用 |

**〇面接の結果通知等を添付してください。（通知などが発行されない場合は、担当者名と**

**事業所の電話番号を記載してください。）**

３　入園に関する同意

１　**求職活動要件における認定期間が90日**であり、この期間内に就労が決まらなかった場合は

佐渡市が面談を行う場合があること。

２　**求職活動要件での入園承諾期間は最大6ヶ月**であり、就労先が見つからず退園となった場合は、**同年度中は求職活動要件での入園はできない**こと。

３　求職活動報告書や就労証明書、退園届の提出が必要な場合、必ず期限までに提出すること。

上記に同意します。

**年　　　　月　　　　日**

報告者　　氏名

連絡先　　 　　－　　　　 －

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名（生年月日） | 佐渡　花子 （ 〇〇年〇〇月〇〇日生） | 在園中・利用希望  保育園・認定  こども園名 | 〇〇保育園 |
| （　　　年　　月　　日生） |  |
| （　　　年　　月　　日生） |  |

**求職活動報告書**

父、母、祖父、祖母など

具体的な活動（予定）内容を  
ご記入ください。

記入例

１　求職活動の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 求職者氏名 | 佐渡　あかね | 児童との続柄 | 母 |
| 住　　　　所 | 佐渡市千種２３２番地 | | |
| 具体的な  活動内容 | ハローワークに登録し、面接を行っている。 | | |
| 活動日数 | 令和〇〇年　　　〇〇月から　（ 活動中 ・ 活動予定 ）  週　　５　日の頻度で活動 | | |
| 活動時間 | 午前 ・ 午後　　　　９　　時頃　　～　　午前 ・ 午後　　３　　時頃 | | |

２　試験、面接、問い合わせ等の結果**（認定期間満了後も求職活動を継続する場合は必ず記入）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | （株）〇〇〇〇 | 〇〇建設 | 〇〇〇〇 |
| 担当者名 | 〇〇 | 〇〇 | 〇〇 |
| 連絡先 | 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 | 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 | 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 |
| 面接日 | 〇〇年　〇〇月　〇〇日 | 〇〇年　〇〇月　〇〇日  求職活動要件の認定期間を満了したあと、継続で求職活動をする場合、試験や面接等の実績を記入してください。  ただし、求職活動要件での6ヶ月以上の継続入園は原則できません。 | 〇〇年　〇〇月　〇〇日 |
| 合　　否 | 結果待ち ・ 不採用 | 結果待ち ・ 不採用 | 結果待ち ・ 不採用 |

**〇面接の結果通知等を添付してください。（通知などが発行されない場合は、担当者名と**

**事業所の電話番号を記載してください。）**

３　入園に関する同意

１　**求職活動要件における認定期間が90日**であり、この期間内に就労が決まらなかった場合は

佐渡市が面談を行う場合があること。

２　**求職活動要件での入園承諾期間は最大6ヶ月**であり、就労先が見つからず退園となった場合は、**同年度中は求職活動要件での入園はできない**こと。

３　求職活動報告書や就労証明書、退園届の提出が必要な場合、必ず期限までに提出すること。

上記に同意します。

令和〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日**

報告者　　氏名　佐渡　あかね

連絡先　〇〇〇－〇〇〇〇 － 〇〇〇〇