（様式１－１）

就労サポート機関対応状況調べ

令和　　年　　月　　日

ふ　り　が　な

　○氏 名(年齢)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）

○現住所：

○電話番号：

○E-mail：

○可能な範囲で記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| １　本事業を知ったきっかけに○を付けてください。  （　　）ホームページ【どのホームページですか：　　　　　　　　　　　　　　】  （　　）チラシ【どこで配布していたものですか：　　　　　　　　　　　　　　】  （　　）その他【具体的に記載してください：　　　　　　　　　　　　　　　　】 | |
| ２　支援を受けた就労サポート機関又は職業訓練に○を付けてください。  （　　）ハローワークのあっせんによる公共職業訓練又は求職者支援訓練(※不安定な就労状態にあった方に限る) | |
| （　　）ふるさと福島就職情報センター  （　　）福島わかものハローワーク  （　　）郡山わかもの支援コーナー  （　　）ハローワーク福島　ミドルエールコーナー  （　　）ハローワーク郡山　ミドルエールコーナー  （　　）ふくしま生活・就職応援センター  （　　）地域若者サポートステーション  （　　）生活自立サポートセンター（就労準備支援）  （　　）市役所、市社会福祉協議会（就労準備支援） | 就労サポート機関　確認欄 |
| 上記の者が支援を受けた機関等は左記のとおりで相違ありません。  令和　年　月　日  （機関名）  ※記入または機関名・日付入の収受印等 |
| ３　２の就労サポート機関等の、担当者の氏名及び電話番号を記入してください。  　（担当者：　　　　　　　　　　　　）（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）  ※公共職業訓練又は求職者支援訓練を受けた場合、ハローワークの連絡先(電話番号のみで可)を記入してください。 | |
| ４　就労サポート機関の支援を受けた又は職業訓練を受けた期間を記入してください。  （　　　　　年　　　　　月）　～　（　　　　　年　　　　　月） | |
| ５　就労先の名称、所在地及び電話番号を記入してください。  　（名　　称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　（所 在 地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ６　就労先に就職した時期、又は入社日（雇用開始日）を記入してください。  （就職してから１年未満、又は入社日（雇用開始日）が入居可能日から3ヶ月以内であることが条件です。）　（　　　　　年　　　　　月　　　　　日） | |

※建設事務所記入欄【線内は記入しないでください。】

【記載に関する問い合わせ先】

福島県土木部建築住宅課

TEL:024-521-7521

|  |  |
| --- | --- |
| 確認日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 確認結果 |  |
| 確認者 |  |