

## 求職申込み・雇用施策利用状況確認票（住居確保給付金・総合支援資金）

令和〇年〇〇月〇〇日

公共職業安定所 御中

(自立相談支援機関名)五島市社会福祉協議会

(担当・電話番号) 0959-78-0780

下記の者より { 住居確保給付金  
総合支援資金 } の申請がありましたので、適正な決定及び実施のため、求職申込み及び雇用施策の利用状況を確認する必要があります。ついては、下記回答欄の事項についてご回答いただきますようお願いいたします。

## 申請者記入欄

上記制度を利用するために必要となる範囲内で、私の個人情報、地方自治体、社会福祉協議会及び公共職業安定所との間で相互利用されることについて了承します。

フリガナ ゴトウ タロウ  
申請者 氏 名 五島 太郎 (自署又は記名押印)  
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日  
住 所 五島市〇〇町〇-〇  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(注) 住所欄は、現在の居住地（住居を喪失している場合は新たに住居を賃借しようとする市区町村名）を記載すること

## 公共職業安定所回答欄

## 求職申込み確認欄

求職申込み受理状況	求職中 ・ 新規求職申込みを受理
-----------	------------------

## 雇用保険の利用状況確認欄

雇用保険受給状況	受給資格決定済 ・ 支給中 ・ 支給終了 ・ 受給資格なし その他（※1）（ ）
支給中の者の支給状況（※2）	直近の認定日時点での支給終了予定日 ____月____日

※1 受給資格の有無が不明である場合、その事情を記入する。

※2 次回認定日が最終の認定日である場合のみ記載すること。支給終了予定日とは支給終了時の認定対象期間の末日をいう。

## 雇用施策の利用状況確認欄

雇用施策の種類	利用の有無	備考（利用有の場合、必要に応じて、その利用状況の詳細を記入する。）
職業訓練受講給付金又は 訓練・生活支援給付	有・無・訓練相談中・訓練申込中・その他（ 給付金の対象期間の末日（ 年 月 日）	
（特 記 欄）		

公共職業安定所

年 月 日

名称

担当・電話番号

印