

記入例：休業等の方（現在のご自身の状況にあわせてご記入下さい。）

（改・参考様式9）

川口市長 あて

求職活動等状況報告書

この求職活動状況報告書は、毎月の収入が確定した日から1週間以内（提出期限）までに自

「被雇用者」または「自営業者」にチェックの上、該当部分（休業中・時短営業中等）に○をしてください。

立相談支援機関に直接ご提出下さい。

【あなたのご状況についてあてはまるものに✓を入れて下さい。（必須回答）】

- 離職・廃業
- 被雇用者（**休業中** 時短就業中・シフトなし等）
- 自営業者（休業中・時短営業中・営業不振等）

どちらかに必ずチェックをしてください。

**離職・廃業以外に✓の方は必須回答** →  現在の仕事を続けたい  転職する意思がある

【この1か月間にあなたが行った活動に✓を入れて下さい。（必須回答）】

- （全員必須）** 自立相談支援機関の相談支援員と就職に関する相談をした（ ● 回 ）  
●月 ●日（金）※ **郵送** ・ メール ・ 窓口 ・ 電話

※この報告書の提出以外で相談歴が無い場合は、この報告書の提出日と提出方法を回答して下さい。

- ① 常用就職※を目的として、企業に応募した（パート・アルバイト等可）（    回 ）

※期限の定めのない、または6か月以上の雇用契約による就職

（提出書類）様式第1号 常用就職活動状況報告書

- ② ハローワークでの職業相談等を行った（    回 ）

（提出書類）様式第2号 職業相談確認票

- ③ 生計維持のため、パート・アルバイト・副業等を行った。

ひと月の収入※ ●●●●● 円

※収入基準額を超えても、常用就職でない場合は直ちに給付は中止されません。

- ④ 支援プランにより、就労準備や家計改善に関する支援を受けた

月 日（    ）

- ⑤ その他活動方針に応じた求職活動 ※自立相談支援機関が決定したプランに沿った求職活動

（具体的な内容 ●月●日(株)■■に面接、●月●日(株)◆◆に応募）

（提出書類）様式第1号 常用就職活動状況報告書

その月に支援員とメール・窓口・電話で就職に関する相談をした場合は、相談日と相談方法を回答してください。相談をしていない場合は、この報告書の提出日と提出方法を回答して下さい。（※コロナ禍のため、当面の間、この報告書の提出で月1回の相談要件を満たすこととします。）

また、その月にパート・アルバイト・副業等を行った場合は、就労収入の金額を③の回答欄にご記入下さい。（別添「収入に関する申立書」の回答内容を参照した上でご記入下さい。）

その月に行った求職活動の内容については、⑤の回答欄にご記入下さい。（※休業中の方も求職活動が必須となります。）①・②・④は該当者のみ、随時ご記入いただきますよう、お願い致します。

(別表)

受給月数	あなたの状態	必要とされる求職活動要件（前ページ①～⑤と対応）			
		自立相談支援機関との相談 (月1回以上)	①企業応募 (週1回以上)	②ハローワーク相談 (月2回以上)	③④⑤その 他の活動
1か月目 ～	離職・廃業	<b>必須※</b>	<b>必須</b>	<b>必須</b>	支援プラン に従う
9か月目	休業等	<b>必須※</b>	任意	任意	<b>必須</b>
10か月目 以降（再々 延長中）	全 員	<b>必須</b>	<b>必須</b>	<b>必須</b>	支援プラン に従う

※コロナ禍のため、当面の間、本様式の提出で月1回の相談要件を満たすこととする。

【生活の状態について（任意）】

住居確保給付金を申請した時点と比較して、その後変わった点についてお伺いします。  
一番近い状況に✓を入れて下さい。（複数回答可。主なもの3つまで）

- 世帯収入が増えた 世帯収入が減った 失業（廃業）した 家族が失業（廃業）した 転職をしたい 電気・ガス・水道・携帯電話料金を滞納している 食べ物に困ることがある 子どもに必要なもの（学校で使う物や給食費等）を買えない （家族も含めて）入院加療が必要な病気にかかった お金を借りた／借りたお金を返せない 家賃の安い住宅に引越しをしたい 特に変わらない

【生活上のお困りごとについて（任意）】

現在、生活上において困っていること、不安なことがありましたら記入して下さい。記入内容について、相談員との面談等を希望される場合は下記に✓を入れて、自立相談支援機関にご提出下さい。こちらからご連絡いたします。

- 電話での相談を希望する 面談での相談を希望する

下記の項目を記入の上、**毎月の提出期日までに提出して下さい。**

※生活に関するご相談をご希望の場合は、【生活の状態について（任意）】【生活上のお困りごとについて（任意）】で相談したいことをご記入下さい。内容を確認次第、相談支援員からご連絡致します。

上記報告に虚偽がないことを申告します。

提出日： ●●年 ●月 ●日 生年月日： ●●年 ●月 ●日  
氏 名： ●● ●● (フリガナ： ●●●● ●● )  
住 所：川口市中青木●-●-●-●●●● 電話番号：●●●-●●●●-●●●●