様式第２号（第６条第２項関係）

令和　　年　　月　　日

対象訓練受講資格確認書

　就職活動の一環として対象訓練を受講することにより、自己の職業能力を開発・向上させ、修得した職業訓練を活かし、早期就職したいと考えています。

　なお、確認書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。

１　受講者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | 電話番号 |  |

２　親権者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | | |
| 氏　　名 |  | 電話番号 |  |

※受講者が未成年者の場合は、親権者又は法定代理人の同意（自署）が必要です。

３　確認事項（該当するものに〇を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 市内在住者である。 |
|  | 未就職者であり、就職を希望している。 |
|  | 非正規雇用者（※）であり、正規雇用への転換を希望している。  ※有期雇用、１週間の所定労働時間が３０時間未満の者 |
|  | 学籍を有していない。 |
|  | 令和４年度から令和６年度までにおいて、本補助金の交付を受けていない。 |
|  | 「母子家庭自立支援教育訓練給付金」の受給資格を有していない。 |
|  | 補助金交付申請後も、就職に向けて就職活動を継続する。 |
|  | 申請に要する性別、住所、年齢確認のため住民基本台帳を閲覧することに  同意する。 |
|  | 対象訓練修了後の市からの就職状況調査や問い合わせに協力する。 |

備考

氏名は、署名してください。なお、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

担当及び提出先：商工部商工労政課

電話：３５－１１３５