

職業相談確認票（新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金）

フリガナ
氏 名 _____
住 所 _____
電話番号 _____

求職登録日 年 月 日 求職番号

相談日	ハローワーク 確認印	担当者名	支援内容	特記事項
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	

※ハローワークにおいて支援（*）を受けた場合は、ハローワーク担当者から所要事項を記入してもらったうえで返却してもらうこと。（ひと月に最低2回以上の支援実績を記入すること）

※ハローワークにおいて公的職業訓練（公共職業訓練・求職者支援訓練）の相談を行った際、ハローワーク担当者は特記事項欄の該当部分に○をして下さい。また、公的職業訓練を受講中の場合は、訓練受講をもって求職活動（職業相談等の支援）とみなします。

※本票は紛失しないよう注意すること。

※ハローワークの記入・確認を受けた本票は、広島市に提出すること。