別紙3

対象者確認票

以下の確認事項について回答してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 確認事項 |
| １ | 現在の雇用状況をご記入ください。 |
|  | 1日の勤務時間 |  |
| 1週間の勤務日数 |  |
| 仕事の内容 |  |
| ２ | 次の項目のうち当てはまる項目にチェックをし、質問事項に回答してください。 |
|  | □ | 現在、勤務する事業所の採用日前2年以内に、2回以上離職や転職を繰り返している。1回目の　離職日　　　年　　月　　日　　勤務先：　　　　　　　　　　2回目の　離職日　　　年　　月　　日　　勤務先：　　　　　　　　　　 |
| □ | 現在、勤務する事業所の採用日前において離職している期間が1年を超えている。※パート・アルバイト等を含め一切の就労をしていないことを指します。離職期間：　　年　　月　～　　年　　月　離職期間にパートやアルバイトなどの就労をしていましたか。　　はい・いいえ |
| □ | 妊娠、出産・育児を理由に離職し、安定した職業※に就いていない期間が1年を超えている。※期間の定めのない労働契約を締結し、1週間の所定労働時間が通常の労働者の所定労働時間と同等であること。　離職日：　　年　　月　　日　　理由：妊娠・出産・育児　前職の離職から１年を超えて、安定した職業※に就いていない期間がありましたか。はい・いいえ |
| □ | 1993年～2004年の雇用環境が厳しい時期に就職活動を行った世代（いわゆる就職氷河期世代）で、採用日前においてハローワーク等で個別支援を受けていた。支援を受けていた機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| □ | 以下のいずれかに該当する。（該当するものにチェック）□生活保護受給者□母子家庭の母□父子家庭の父□生活困窮者□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　上記に記載した内容に相違ありません。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名（署名）