

自立活動確認書

別紙8

作成年月日

令和

年

月

日

氏 名

生年月日（年齢）

S・H

年

月

日

（ 歳）

男・女

活動期間

令和

年

月

日～

令和

年

月

日

目 標

（総括的に記載）

就業形態

☐正規職員（フルタイム） ☐パート等短時間就労 ☐その他（ ）

職 種

☐清掃 ☐調理（補助含む） ☐整備 ☐工場・倉庫作業
☐ ☐ ☐ ☐

場 所

☐管内（市内） ☐管外（市外） 具体的に（ ）

通勤時間

☐30分以内 ☐30分～1時間 ☐1時間～2時間 ☐1時間以上

通勤手段

☐電車通勤可 ☐バス通勤可 ☐その他（ ）

通勤日数

（週） ☐1日～2日 ☐3日～4日 ☐その他（ ）

勤務時間

（日） ☐3時間以内 ☐3時間～5時間 ☐5時間以上

勤務時間帯

☐日勤 ☐夜勤 ☐交代勤務 ☐フルタイム
☐午前 ☐午後 ☐終日 ☐その他（ ）

休 日

☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日 ☐祝日 ☐不問 ☐週（ ）日

賃 金

（月給）（ ）円程度
（自給）（ ）円程度

そ の 他

☐社会保険有 ☐住込可 ☐その他（ ）

留意事項

（自立に向けた課題）

☐病気療養 ☐障害 ☐育児 ☐介護 ☐その他（ ）

支援内容

（目標達成に向けて取り組んでいく内容）

☐生活保護受給者等就労自立促進事業への参加を希望します。
☐就労支援員による支援（自立支援プログラムへの参加）を希望します。
☐ハローワークなどを利用し、求職活動を行います。
☐その他（ ）

●具体的な活動内容（複数選択可）

☐ハローワークでの求人情報の閲覧（月 回以上）
☐ハローワークでの職業相談や職業紹介（月 回以上）
☐ハローワークの紹介による求人先への応募（月 回以上）
☐ハローワークの紹介による求人先への面接（月 回以上）
☐ハローワークなどを利用せず、求人先への応募・面接（月 回以上）
☐就労支援による支援（月 回以上）
☐ケースワーカー又は就労支援員との面接・面談（月 回以上）
☐履歴書、職務経歴書の作り方や面接の受け方等の各種セミナー等への参加
☐公共職業訓練や求職者支援訓練等の就労のための訓練活動
（具体的に ）

そ の 他

【注意事項】

○毎月 日に、又は就職が決定するなど内容の変更が必要なときには、活動状況を福祉事務所のケースワーカーに報告してください。

○求職活動の状況によっては、目標や方針を見直す場合があります。

令和 年 月 日

上記の自立支援計画表に基づいて、支援を受けるとともに、早期の目標達成に向けて活動します。

令和

年

月

日

氏名