

(別紙様式 7)

年 月 日

(あて先) 新潟市長

氏名

高等職業訓練促進給付金 資格取得及び就職状況報告書

下記のとおり、養成訓練修了後の資格取得及び就職状況を報告します。

1. 資格取得について

資格を取得することができた。

資格名 _____ 資格名 _____

資格取得できなかった。

理由 _____

2. 資格取得後の就職状況について

就職できた。

就労先	会社名	勤務開始日		年 月 日～
	勤務先住所			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト		
		<input type="checkbox"/> 有期雇用(年 月迄) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	勤務時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 交代制
	給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給	_____円	
	休日	<input type="checkbox"/> 平日シフト制 <input type="checkbox"/> 土曜 (半日・隔週)	<input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	
	保障状況	<input type="checkbox"/> 賞与 <input type="checkbox"/> 有給休暇 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他		

これから就職(転職)活動を行ないたい。

その他 (具体的に)