

(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 _____)