（参考様式６）

職業相談確認票（住居確保給付金）

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

相談日	窓口確認印	担当者名	支援内容等
年 月 日			１．職業相談・求人紹介 ２．職業訓練の相談 ３．その他（　　）
年 月 日			１．職業相談・求人紹介 ２．職業訓練の相談 ３．その他（　　）
年 月 日			１．職業相談・求人紹介 ２．職業訓練の相談 ３．その他（　　）
年 月 日			１．職業相談・求人紹介 ２．職業訓練の相談 ３．その他（　　）
年 月 日			１．職業相談・求人紹介 ２．職業訓練の相談 ３．その他（　　）

※公共職業安定所(ハローワーク)または東大阪市の職業相談窓口において支援を受け、担当者が所要事項を記入・押印したうえで対象者に返却し、毎月１０日までに東大阪市住居確保給付金相談窓口に提出して下さい。月に２回以上の支援実績が必要です。
（電話での職業相談の場合は対象者本人が必要事項を記入してください。窓口確認印は不要です。）

※ハローワーク等の公的職業訓練（公共職業訓練・求職者支援訓練）を受講中の場合は、訓練受講をもって求職活動とみなします。