**様式 12**

【生活困窮者自立相談支援機関】

※この利用証明書は、あなたの就労先に提出してください。

**生活困窮者自立相談支援機関利用証明書**

　あなたが、生活困窮者自立相談支援機関（※）を利用したことを証明します。

（※）生活困窮者に対する支援の種類及び内容等を記載した計画である「自立支援計画」を作成した者に限る。

（また、下記のとおり「就労事業所名」と「採用時期」について報告を受けました。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号 | 就労事業所名 | 採　用　時　期 |
|  |  | 年　　月　　日 |

　令和　　年　　月　　日

（生活困窮者自立相談支援機関名）　　　　　　

（職・氏　名）　

**生活困窮者自立相談支援機関利用証明申請書**

　私が、生活困窮者自立相談支援機関を利用（※）したことについて、証明願います。（※）生活困窮者に対する支援の種類及び内容等を記載した計画である「自立支援計画」を作成した者に限る。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号 | 就労事業所名 | 採　用　時　期 |
|  |  | 年　　月　　日 |

申請理由　：

提出先　：

生活困窮者自立相談支援機関利用時期　：　　　　年　　月頃

　令和　　年　　月　　日

（住所）**〒　　　－**

（氏名）　　　　　　　　　