（様式第１２号）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

市担当課の長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　プログラム策定実施機関の長　　　　　　　　　　㊞

**母子・父子自立支援プログラム策定実施証明書**

下記のとおり「母子・父子自立支援プログラム」の策定を受け、意欲的に就業活動に取組んでいることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| 生年月日 | * 昭和   　　　　年　　　月　　　日生まれ（　　　歳）   * 平成 |
| 現 住 所 | 〒　　　　　－ |
| プログラム策定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| プログラム策定員 |  |
| 備考 |  |

※本証明書は、「ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付（住宅支援資金）申請」にかかる添付書類として

使用します。