

(あて先) 鋸南町長

住 所 鋸南町 _____
 保護者氏名 _____ ⑩
 児童氏名 _____ (年 月 日生)
 児童氏名 _____ (年 月 日生)
 児童氏名 _____ (年 月 日生)
 利用希望施設名 _____ (申込・入所中)

就 労 状 況 申 告 書

保育所(園)等の申込・継続利用のため、私の就労(自営業等)に関する状況を以下のとおり申告します。
 なお、求職中の場合、児童の入所後90日以内に就労しなかった場合には、保育の実施を解除されても異議を申し立てません。

求職中である。 → 入所後、90日以内に就労証明書を提出してください。

現在就労中(自営業等)である。 → 下記に就労内容を記載してください。

※下記については、現在就労中(自営業等)の方のみ記入願います。

就労開始年月日	年 月 日から		
就 労 場 所	自 宅 ・ その他(所在地 _____ TEL _____)		
事 業 形 態	経営主 ・ 配偶者が経営主 ・ 親族が経営(続柄 _____) ・ その他(_____) 家族以外の従業員 有(_____ 人) ・ 無		
業 種	小売販売 ・ 飲食店 ・ その他(_____)		
仕事の内容 (具体的に)			
1日の就労時間 (残業時間は除く)	時 分 ~ 時 分	休憩 時間	時間 分
営業(開業)時間	時 分 ~ 時 分		
就 労 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定 (月に _____ 日)		
平均就労日数	月に _____ 日	週に _____ 日	休日 _____ 毎週 _____ 曜日 ・ その他(_____)
健 康 保 険	国民健康保険 ・ 社会保険本人 ・ 社会保険被扶養者		
給 与 形 態	月給 ・ 日給 ・ 時給 ・ 不定 ・ 無収入 ・ その他(_____)		
最近3か月の 収入状況等 (新規の場合、見込)	月分 _____ 円 / 就労日数 _____ 日	月分 _____ 円 / 就労日数 _____ 日	月分 _____ 円 / 就労日数 _____ 日
所 得 申 告	確定申告している ・ 事業専従者 ・ 源泉徴収されている ・ 事業主の扶養家族 その他(_____)		
備 考 (就労時間・就労形態等に関する特記事項があれば記入してください)			

- この申告書は保育所等入所のために使用するものであり、その他の目的に使用することはありません。
- 内容を確認させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。