

就 労 状 況 申 告 書 (父・母・祖父・祖母・用)

年 月 日

私の就労状況について下記のとおり申告します。

就 労 者 氏 名		就 労 者 住 所	三芳町
① 事業場所等	事業所名称	代表者 ①	
	住所		
	電話番号 ()	内線	
② 就 労 形 態	事業主(自営中心者)・専従者(自営協力者)		
③ 事業開始 年 月 日	年 月 日 開始(予定)		
④ 仕事の内容			
⑤ 定 休 日	定 休(月・火・水・木・金・土・日) / 不 定(週休 日または月休 日)		
⑥ 就 労 時 間 ※休憩・残業時間 を含めない規則上 の時間	平日・曜日不問	時 分 ~	時 分 (実労働時間 時間 分)
		時 分 ~	時 分 (実労働時間 時間 分)
	1ヵ月の就労時間		時間
	※シフト制の方や、保育所・学童へ入所・入室後に勤務形態が変わる方、時短勤務の方については下記に明記ください。 <input type="checkbox"/> 変則的な勤務 <input type="checkbox"/> 入所(室)後変更予定 <input type="checkbox"/> 時短勤務(中・予定) 年 月 日~ 年 月 日 週・月 日 時 分 ~ 時 分 (実労働時間 時間 分) 1ヵ月の就労時間 時間		

⑦ 当 該 月	年 月 分	年 月 分	年 月 分
⑧ 就 労 日 数	日	日	日
⑨ 就 労 時 間	時間	時間	時間
⑩ 収 入 額	円	円	円

※ 上記の⑦⑧⑨⑩は、直近3か月の実績をご記入ください。事業開始間もなく実績が無い場合は今後の見込をご記入ください。

⑪ 特 記 事 項	育児休業中である はい・いいえ 期間: 年 月 日~ 年 月 日 育児休業終了による就労復帰予定年月日 年 月 日 ※ここでのいう育児休業は育児・介護休業法に基づく場合に限ります。 育児休業の延長 可・不可 入所(室)決定の場合、期間満了前の復職 可・不可 ※就労復帰後は速やかに新しい就労証明書を提出してください。 ※入所(室)月の翌月初日までに就労復帰されない場合は退所(室)して頂く場合があります その他()		
⑫ 取 引 先 証 明 欄	上記事業所(者)と取引があることを証明します。 年 月 日		
	事業所名称	代表者名 ①	
	住所		
		電話番号 ()	
	作成者名	電話番号 ()	

-----以下は申込者が記入してください-----

保育所・学童名	児童名及び 生 年 月 日	年 月 日生まれ / 年 月 日生まれ
---------	------------------	---------------------

申し込みをされる方は第1希望の保育所・学童名を記入してください。

記入上の注意

下記の事項をよくお読みになってから正確に記入してください。

① 事業場所等	自由契約者(フリーランス)などで事業所名称がない場合は空欄にしてください。実際に事業を行っている場所等を記入してください。自宅内の場合は「自宅と同じ」と記入してください。不定の場合はその理由を記入してください。(例)工事現場が日によって違うため
② 就労形態	該当するものに○を付けてください。
③ 事業開始年月日	事業(仕事)を開始した日、または開始予定日を記入してください。
④ 仕事の内容	内容がわかるように記入してください。(例)飲食店における調理
⑤ 定休日	該当するものに○を付けてください。不定の場合は週もしくは月の休日数を記入してください。
⑥ 就労時間	該当するものに○を付けて、勤務開始時間と勤務終了時間を記入してください。実労働時間数は休憩(休息)時間を除いた時間を記入してください。入所後変更のある方は、該当にチェックのうえ上段に現在の状況・下段に変更予定の就労時間を記入してください。時短勤務の方は、該当にチェックのうえ上段に時短取得前・下段に時短勤務中の就労時間を記入してください。育休復帰予定の方は復帰後の勤務形態を記入してください。
⑦ 当該月 ⑧ 就労日数 ⑨ 就労時間 ⑩ 収入額	就労日数は有給休暇を含めた直近3カ月間の実勤務日数を記入してください。収入額は通勤手当等の各種手当を含め、賞与を除く直近3カ月間の金額を記入してください。育児休暇中の場合は産休前3カ月間の実績を記入してください。就労・事業開始予定の場合は就労予定日数、および収入見込額を記入してください。
⑪ 特記事項	育児・介護休業法に基づく育児休暇中の場合は必要事項を記入してください。入所・入室月の翌月初日までに就労復帰していただきます。
⑫ 取引先証明欄	取引先に証明してもらってください。取引先が複数ある場合は1社でかまいません。

※ 本申告書の内容の確認等のため、事業所及び取引先に問い合わせ、または訪問することがあります。

※ 取引先欄の作成者および連絡先を必ず明記してください。

※ 虚偽の記載があった場合、保育所入所・学童入室申込の無効または退所・退室となります。

○ お問い合わせ 三芳町役場こども支援課保育担当 電話 049-258-0019 内線253~255