

三芳町

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	印
	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。 □変則的な勤務 □入所(室)後変更予定 □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 ※ここでいう育児休業は育児・介護休業法に基づく場合に限りです。	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 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 印
	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-----

利用施設名	児童名及び 生 年 月 日	年 月 日生まれ / 年 月 日生まれ
-------	------------------	---------------------