

※保護者記入欄

児童名	生年月日	施設名
	年 月 日	
	年 月 日	

※兄弟姉妹同時申込の場合は、コピーの上、原本を下の子のものとしてください。

労働状況申告書(自営業・農業)

昭和町長あて

私の労働状況について、
事実に基づき申告します。

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

作成日

年

月

日

労働者氏名		児童との関係	父 ・ 母 ・ 祖父母
労働者住所			
自営業	開業(予定)年月日	年 月 日 (開業 ・ 開業予定)	
	主な就労地	<input type="checkbox"/> 自宅 ・ 自宅に隣接 ・ 同一敷地内 ・ 同一棟 <input type="checkbox"/> その他 → <input type="checkbox"/> 主に昭和町内 <input type="checkbox"/> 主に昭和町外	
農業	耕作者氏名		
	耕作地所在地		
	作付面積・作物名	① 作物名: ② 作物名: ③ 作物名:	
事業形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 使用人 <input type="checkbox"/> 有 (人) <input type="checkbox"/> 無		
収入状況	<input type="checkbox"/> 出来高・売上による <input type="checkbox"/> 実労時間に応じて[日給・時間給]として計算される <input type="checkbox"/> 固定給(源泉徴収票 有 ・ 無) <input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他()		
職務内容			
勤務日数	<input type="checkbox"/> 1ヶ月あたり 日		<input type="checkbox"/> 1週あたり 日
労働時間	時 分 ~ 時 分	※ 実労時間	時間
変則勤務	時 分 ~ 時 分	※ 休憩時間	時間
	時 分 ~ 時 分	※ 残業時間は除く	
	時 分 ~ 時 分		
1日の労働状況 (労働日の具体的な状況[労働・家事・育児・休憩等]を別紙スケジュール表に具体的にご記入ください。)			

【記入上の注意】

①保育施設の手続きに必要なものです。訂正がある場合には、社印での訂正印を押印願います。

②記入内容が事実と異なる場合には、保育施設利用調整決定が取り消されることがあります。

【お問い合わせ先】 昭和町役場福祉課 電話 055-275-8784