

自営・内職用

就 労 状 況 申 告 書

証明年月日
平成 年 月 日

江東区長 殿
江東区福祉事務所長 殿

事業所名 _____
代表者名 _____
所在地 _____
電話番号 _____

社印
または
代表者印

支給認定申請及び保育所利用申込にあたり、保護者の
就労状況について下記のとおり申告します。

※社印若しくは代表者印のないものは無効です
※屋号のない場合は代表者氏名及び印鑑で証明してください

就 労 者 氏 名	_____		自 宅 住 所	_____	
勤 務 先 住 所 及 び 名 称	※勤務地が上記事業所と異なる場合にご記入ください Tel () _____				
職 場 と 住 居 の 関 係	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接 <input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている <input type="checkbox"/> 現場で就労 <input type="checkbox"/> 委託先で就労				
事 業 形 態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族の()が経営 <input type="checkbox"/> ()から業務委託				
仕 事 の 従 事 者	本人・配偶者・父・母・兄弟・その他の従業員が()人				
事 業 の 業 種	1.小売販売業 2.印刷製造業 3.運送業 4.光熱水業種 5.建設塗装業 6.理美容室 7.飲食店 8.医療福祉業 9.他の業種(具体的に: _____)				
就 労 者 の 仕 事 の 内 容	※実際に就労者が行っている仕事を具体的にご記入ください				
職 場 内 の 状 況	<input type="checkbox"/> 刃物を使用 <input type="checkbox"/> 劇薬を使用 <input type="checkbox"/> 火気を使用 <input type="checkbox"/> 工業用機械を使用 <input type="checkbox"/> その他の危険物()を使用				
就 労 者 の 就 労 開 始 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日	事 業 の 開 設 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日		
就 労 日 数	1週間に _____日勤務又は1か月に _____日勤務 定休日 _____月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期(月 日)				
給 与 形 態	<input type="checkbox"/> 固定給(月額 _____円) <input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 出来高・売上による ※3				
	<input type="checkbox"/> 日給(日単価 _____円) <input type="checkbox"/> 時給(時間単価 _____円)	直近3か月の支給額及び勤務日数	()月支給分: _____円	()月支給分: _____円	()月支給分: _____円
所 得 税 の 申 告	<input type="checkbox"/> 確定申告をしている <input type="checkbox"/> 源泉徴収されている <input type="checkbox"/> 青色専従者				
就 労 時 間	平日	_____時 _____分 ~ _____時 _____分	休憩時間	_____時 _____分 ~ _____時 _____分	
	土曜日	_____時 _____分 ~ _____時 _____分	休憩時間	_____時 _____分 ~ _____時 _____分	
* 不規則の場合、具体的にご記入ください					
就 労 時 間 内 に 行 う 家 事 の 状 況	<input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> その他() 合計1日に _____時間 _____分 <input type="checkbox"/> 家事は行っていない				

◆1日の就労状況(仕事をしている日の平均的状況を記入してください)

1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時

13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時	24時

<記入例> この場合、就労10時間30分・休憩1時間・就労時間内に行う家事1時間

1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時
								← 就労終了12時まで	↔ 洗濯	→ 休憩	

13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時	24時
← 就労終了17時まで	↔ 買い物								← 残務整理1時まで		

- 事 注 意
- *1 この証明書は、支給認定審査及び保育所の利用調整、利用継続のための資料です。それ以外には使用しませんので正確にご記入ください。
 - *2 記載に不備がある場合は、支給認定審査及び利用調整等に影響を及ぼす場合がありますので、記載漏れのないようご確認のうえ提出してください。
 - *3 直近3か月の支給額のうち、最も支給額の高い月の収支報告書(江東区様式)を提出してください。
 - *4 記入に関してご不明な点がございましたら、右記までご連絡ください。

<問合せ先> 江東区子ども未来部保育課入園係 Tel03-3647-4934(直通)

児童名 _____	_____	歳 _____	在園・申込 _____
_____		保育園 _____	クラス _____

※申込の方は、第1希望園を記入してください