

勤務状況申立書

<input type="checkbox"/> 自営業者用
<input type="checkbox"/> 内職者用

令和 年 月 日

調布市長宛

【申立者】氏名

就労状況について、下記のとおり申立てします。
 なお、虚偽の申請により、保育所入所の決定が取り消されることに異議はありません。

事業所名		事業所電話番号	
事業所所在地			
職場と住居の状況	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 隣接（道路を除いた隣接地含む） <input type="checkbox"/> 離れている（ <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 電車 で ____ 分）		
産前産後休暇期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
業種	<input type="checkbox"/> 小売販売 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 理容美容 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 運送 <input type="checkbox"/> 電気水道工事 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> 内職		
仕事の内容			
事業所の開業年月日	（ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ） 年 月 日		
事業所の営業時間	（ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後） 時 分～ （ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後） 時 分		
就労開始年月日	（ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ） 年 月 日		
事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が代表 <input type="checkbox"/> 配偶者が代表者 <input type="checkbox"/> 本人が役員 <input type="checkbox"/> その他の親族が代表者（氏名 _____ 児童との続柄 _____ ） 従業員の構成/ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他親族 <input type="checkbox"/> その他使用人 ____ 人		
勤務時間	____ 時 ____ 分～ ____ 時 ____ 分 （実働1日 ____ 時間 ____ 分 / 休憩時間 ____ 時間 ____ 分） <input type="checkbox"/> 勤務時間は固定で拘束されている（理由 _____ ） <input type="checkbox"/> 勤務時間は都合により調整することができる <input type="checkbox"/> 特に決められた勤務時間はない		
勤務日数	<input type="checkbox"/> 月に ____ 日勤務 / <input type="checkbox"/> 週に ____ 日勤務		
定休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期（__ 週__ 休）		
給与形態・単価	____ 円（ <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 年俸） <input type="checkbox"/> 無給		
給与額	平均給与月給 ____ 円 内職の方（単価 ____ 円 × 月 ____ 件 = 平均収入月給 ____ 円）		
健康保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険加入 <input type="checkbox"/> 社会保険加入(本人) <input type="checkbox"/> 社会保険加入(被扶養者)		
税の申告状況	<input type="checkbox"/> 事業主として確定申告をしている <input type="checkbox"/> 事業主の確定申告で事業専従者となっている <input type="checkbox"/> 事業主の確定申告で被扶養（控除対象配偶者等）となっている <input type="checkbox"/> 確定申告の必要がないので、市民税・都民税の申告のみしている <input type="checkbox"/> 源泉徴収されている <input type="checkbox"/> 申告をしていない		
就労時間中に行う家事の状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 買物 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） （合計で、おおむね1日 ____ 時間就労時間中に家事を行う）		
就労中の児童の保育状況	<input type="checkbox"/> 保育所等（施設名： _____ ）に預けている <input type="checkbox"/> 知人等（氏名： _____ 児童との続柄： _____ ）に預けている <input type="checkbox"/> 仕事をしながら家族等が保育している ・保育にあたる人（ <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 他親族 <input type="checkbox"/> その他） ・就労先での保育場所（ <input type="checkbox"/> 事業所内 <input type="checkbox"/> 別の部屋 <input type="checkbox"/> その他）		

1週間の就労状況(タイムスケジュール表)の記載をお願いします。

保護者記入欄

保育園(※申込の場合は第一希望園)	歳児クラス	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">7/11</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">児童名</td> <td></td> </tr> </table>	7/11		児童名	
7/11						
児童名						