

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 あて

【申立者】氏名

印

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、給付認定や認可保育所等の入所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			<input type="checkbox"/> 在宅勤務
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（徒歩・自転車・バイク・車・電車で_____分）		
業種	小売販売・飲食店・建築・土木・保険・印刷・製造・医療・理容美容・塗装・修理・運送・電気水道工事・その他（_____）・内職		
仕事の内容			
事業所の開業年月日	（昭和・平成・令和） 年 月 日		
事業所の営業時間	（午前・午後） 時 分から（午前・午後） 時 分まで		
就労開始年月日	（昭和・平成・令和） 年 月 日		
事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が代表者 <input type="checkbox"/> 配偶者が代表者 <input type="checkbox"/> その他の親族が代表者（保護者との続柄・氏名_____）		
	従業員の構成/本人・配偶者・その他の親族（_____）・その他の使用人_____人		
勤務時間	_____時_____分～_____時_____分（うち1日_____時間_____分就労） （うち休憩時間は_____時_____分から_____時_____分まで）		
	<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	月に_____日勤務 ・ 週に_____日勤務		
定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期（_____週_____休）		
給与形態・単価	<input type="checkbox"/> 時給_____円 <input type="checkbox"/> 日給_____円 <input type="checkbox"/> 月給_____円 <input type="checkbox"/> 無給		
給与額	平均給与月額_____円 内職の方（単価_____円×月_____件＝平均収入月額_____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"/> （施設名：_____）・（知人等：_____）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）		

【裏面へ】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

施設名 (※)		フリガナ 児童名	生年 月日	年 月 日
------------	--	-------------	----------	-------

※ 認可保育所等の申込の場合は、第一希望園