就労状況申立書　（農業・自営業用）

令和　　年　　月　　日

（宛先）田子町長

保育施設の利用にあたり、次のとおり申し立てます。

申立人　氏名　　㊞　　児童との続柄

住所

（フリガナ）
児童の氏名　　利用（希望）保育施設

就労先名		電話番号
就労場所		□自宅　□自宅外　（所在地　　）
業種		□卸売・小売業　□飲食業　□建設・塗装業　□不動産業　□生命保険業 □農業　□運送・運輸業　□医療・福祉　□その他（　　）
業務内容		（具体的に）
事業形態	経営者	□本人　□配偶者　□親族（氏名　　申立人との続柄　　） □その他（氏名　　）
	従業員	□有（　　）人　　□無
就労開始日		H・R　　年　　月　　日　開始
就労時間		時　分～　時　分まで　A　1日あたり　時間　分（うち休憩　時間　分）
		B　月平均　日　A×B　月合計　　時間（月48時間以上であること）
営業時間		時　分～　時　分まで　定休日　□（　　）曜日　□不定期
健康保険		□国民健康保険　□社会保険・本人　□社会保険・被扶養者
直近3ヵ月の収入等		令和　年　月分　収入　円　経費　円 令和　年　月分　収入　円　経費　円 令和　年　月分　収入　円　経費　円
前年収入		年分収入　　円
税申告		□確定申告 □住民税申告 □未申告 ⇒　□事業主　□事業専従者　□控除対象配偶者

就労状況確認（町記入欄）

現地見学　・　電話照会　・　窓口 その他（　　）	確認日 確認者