**就　労　申　告　書（自営業・農業等）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

紫　波　町　長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

就労状況について、下記のとおり申告いたします。

記

|  |
| --- |
| **保育の必要性がある就労等の状況について**　仕事は〔　□農業　　□自営業　　□内職　　□その他（　　　　　）〕に従事しています。 |
| **経営者との関係**　 □事業主（本人が経営）➡〔 従業員・使用人の有無　 □有（　　　　　　人）　□無　〕□家族従業者（配偶者が経営）　　　　　　　　□専従者（事業主続柄：　　　　　　　）□家族従業者（事業主続柄：　　　　　　　）　□その他（事業主：　　　　　　　　　） |
| **就労状況（営業日・開業日）**就労（営業・開業）日　（ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定　 ）※○を付けてください。　 就労（営業・開業）時間（　 　　　時　　　　分　　～　　　　時　　　　分 　） |
| **給与形態・収入状況**□年俸　□月給　□日給　□時間給　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 平均月収　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕円 |
| **事業開始時期**　　年　　 　月　　 　日　 から　　　□開業済み　　□予定　 |
| **税申告状況** 　　□確定申告　　　□源泉徴収　　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| **農　　　　業** | ◆耕作面積 □水田　　　　　　　　アール　　　□果樹　主な作物（　　　　　　　　　　　）を　＿＿＿＿＿＿　アール□畑　　主な作物（　　　　　　　　　　　）を　　　　　　　　アール□家畜　（　　　　　　　　　　　）を　　　　　　　　頭　 |
| ◆農閑期（11月～3月）の仕事〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| **自　　　　営** | 事業所・店舗名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕事業所・店舗所在地〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕電話番号〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 職種（仕事の内容）〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕仕事関連の資格の有無　　□有（資格名：　　　　　　　　　　　　　　　）　□無　　　　 |
| **内職・****その他** | 　職種（仕事の内容）〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 　委託者または発注者名（個人または会社名）　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 所在地〔　　　　　　　　　　　　　　　 〕　電話番号〔　　　　　　　　　　　　　 〕 |

（注）記入事項が事実と相違していると判明した場合は、保育認定の取消しとなります。

就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがありますので、ご了承願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童名： | 生年月日：　　　　年　　月　　日 | 施設名： | □利用中□申込中（第一希望） |
| 児童名： | 生年月日：　　　　年　　月　　日 | 施設名： | □利用中□申込中（第一希望） |
| 児童名： | 生年月日：　　　　年　　月　　日 | 施設名： | □利用中□申込中（第一希望） |