

記入上の注意事項

- この書類は、**保育所等の入所(継続)手続き**に必要な書類です。太枠内は必ず事業主が記入願います。
- 事業で得た収入を個人の所得とする場合(確定申告や住民税申告などで自営や農業とする場合)に使用してください。事業主であっても、会社や法人などから労働の対価として給与を得ている場合は、別紙の「就労証明書」を使用してください。
- 訂正の際は、二重線で消し訂正印を押印してください。※修正液は不可
- 記入にあたってのお問い合わせは、城里町健康福祉課(保育担当)へお願いします。TEL029-353-7265

保護者 記入欄	児童氏名：
	児童氏名：
	児童氏名：
利用施設名(申請中は第1希望施設を記入)	
<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中	児童との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母

就労状況申告書 (自営業 農業)

就労者氏名		就労者住所	
自 営 業	事業所名		
	所在地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外(住所)	
	業種	<input type="checkbox"/> 小売販売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 電気水道工事 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 運送 <input type="checkbox"/> その他()	
	営業時間	時 分から 時 分 / 定休日：	
農 業 <input type="checkbox"/> 専 業 <input type="checkbox"/> 兼 業	耕作地	住所	
	耕作物名	1	() <input type="checkbox"/> ㎡ <input type="checkbox"/> 反 <input type="checkbox"/> ㎡ (月から 月まで)
	耕作面積	2	() <input type="checkbox"/> ㎡ <input type="checkbox"/> 反 <input type="checkbox"/> ㎡ (月から 月まで)
	作業期間	3	() <input type="checkbox"/> ㎡ <input type="checkbox"/> 反 <input type="checkbox"/> ㎡ (月から 月まで)
	合計面積	田() <input type="checkbox"/> ㎡ <input type="checkbox"/> 反 <input type="checkbox"/> ㎡ / 畑() <input type="checkbox"/> ㎡ <input type="checkbox"/> 反 <input type="checkbox"/> ㎡	
畜産	<input type="checkbox"/> 乳用牛 頭 <input type="checkbox"/> 肉用牛 頭 <input type="checkbox"/> 豚 頭 <input type="checkbox"/> 鶏 羽 <input type="checkbox"/> 他()		
就労年月日	平成・令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 就労済 <input type="checkbox"/> 就労予定		
就労形態等	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 補助/事業主名 (続柄)		
従業員数	合計 人 (内訳：家族・親族 人/使用人 人)		
就労日数	週 日就労(週 時間) / 月 日就労		
就労時間	時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> 就労時間固定 <input type="checkbox"/> 固定されていない(1日平均就労時間： 時間 分)		
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"/> 不定休(月 日)		
仕事の内容	具体的に		
収入等	月収： 円/事業収入：年 円/確定申告 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
産前産後休暇	年 月 日から 年 月 日まで		
又は育児休暇	※復職証明欄： 年 月 日付で出産後就労開始		
城里町長 様 上記の事項について、事実と相違ないことを申告します。 年 月 日			
事業主 住所： 氏名： 電話： 申告書作成者： (連絡先TEL)			

※虚偽の申告は無効です。記載事項が事実と相違する場合は、入所決定が取消しとなる場合があります。