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。

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）	
□利用中□申請中	児童との続柄□父□母

○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。℡029-353-7265

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	□自宅　□自宅外（住所　　）		
	業種	□小売販売　□飲食　□建築　□土木　□電気水道工事　□不動産 □保険　□印刷　□製造　□医療　□理美容　□塗装　□修理 □運送　□その他（　　）		
	営業時間	時　分から　時　分　／定休日：		
農業□専業□兼業	耕作地	住所		
	耕作物名 耕作面積 作業期間	1　（　）□ｱｰﾙ□反□㎡（　月から　月まで） 2　（　）□ｱｰﾙ□反□㎡（　月から　月まで） 3　（　）□ｱｰﾙ□反□㎡（　月から　月まで）		
	合計面積	田（　）□ｱｰﾙ□反□㎡　／　畑（　）□ｱｰﾙ□反□㎡		
	畜産	□乳用牛　頭 □肉用牛　頭 □豚　頭 □鶏　羽 □他（　）		
就労年月日		平成・令和　年　月　日　から　□就労済　□就労予定		
就労形態等		□事業主　□専従者　□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 □就労時間固定 □固定されていない（１日平均就労時間：　時間　分）		
休　日		□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□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 □有 □無		
産前産後休暇又は育児休暇		年　月　日から　年　月　日まで ※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℡　）

※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**ことがあります。