記　載　例

★下記の内容を証明する書類（開業届・営業許可書・登記事項証明書・昨年の確定申告書など）を必ず添付してください。

就労状況申告書は押印不要です。

就　労　状　況　申　告　書

南幌町長　様

●下記の内容を証明する書類（開業届・営業許可書・登記事項証明書・昨年の確定申告書など）を必ず添付してください。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

況について以下のとおり申告します。　　※□には、該当する箇所にチェックしてください。

①

所在地	南幌町〇〇町〇丁目〇番〇号
事業所名	〇△□農場
代表者名	南幌　太朗
電話番号	011-〇〇〇-△△△△

②

りがな 労者氏名	なんぽろ　ようこ 南幌　陽子	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号

③

労先 業所と 合のみ記入	名称	
	住所	電話番号

就労開始年月日	令和 〇年 〇 月 〇 日から　※農業の場合、冬季間の就労状況を備考欄に記入してください
仕事内	体的に記入してください、（例）飲食店・経営、農業など ④ 農業
従業員	親族：☑配偶者　□その他親族（　　名） 親族以外：□いない　☑いる（ 2 名）
通勤時間	⑥（片道）　時間 30 分／（いずれかに〇）　電車 ・ バス ・ 自家用車 ・ 自転車
就労時	9 時 00 分から 18 時 00 分まで（1日あたり 9 時間　分）※休憩時 ⑦ 不規則就労：実働 週　時間（休憩　分／日）※シフト表など勤務時間のわかる書類を添付
日数等	⑧ 週 月 5 日　就労日に〇をつけてください（月・火・水・木・金・土・日・不規則）
与形態	☑固定給　□売上（出来高）による　□その他
産休の取得（予定含む）※該当者のみ記入	産前産後休業：□現在取得中　□取得予定あり（　年　月　日より取得（予定））
	育児休業：☑現在取得中　□取得予定あり（　年　月　日より取得（予定））
	出産予定日：　年　月　日　出産予定
	復帰予定日：令和 〇年 〇 月 〇 日　職場復帰予定
⑩ 考	経理業務

⑪

◎保護者記入欄

児童氏名	南幌　一郎	上記就労者の児童との続柄	父 ・ 母 ・その他（　）
児童氏名	南幌　花子	入所施設名 ※在園中の方のみ記入願います	〇△□〇△□保育園

この証明書は、保育所、認定子ども園、小規模保育、事業所内保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、施設等利用給付の利用申請に使用するものです。記載内容について偽りがあった場合、保育の実施を解除する場合があります。

（お問い合わせ先）　南幌町役場保健福祉課健康子育てグループ　電話番号　011－378－5888

〈記載例を参照の上、ご記入ください。〉

①所在地、会社名（事業所名）、代表者名、電話番号をご記入ください。
②勤務している保護者氏名、住所をご記入ください。

③勤務先が①と異なる場合のみご記入ください。

④業種、仕事内容についてご記入ください。

⑤従業員についてご記入ください。
⑥通勤時間等をご記入ください。
⑦休憩時間を含めた1日の就労時間をご記入ください。就労日に〇をつけてください。

⑧該当の欄に☑してください。

⑨産休、育休欄に該当の場合は、期間をご記入ください。

⑩農業の方は、冬期間の就労状況をご記入ください。「経理業務」「ハウスの施設管理」「機械整備」等、必ずご記入ください。

⑪保護者記入欄は、保護者がご記入ください。きょうだい同時入所の場合は、コピー可。

※事業者の方へ（記入上の注意）
① 記入もれのないようご注意ください。
② 就労開始欄は、実際に働き始めた年月日を記入してください。

問合せ先：北海道空知郡南幌町
保健福祉課　健康子育てグループ

電話 011－378－5888（内線209）
FAX 011－378－5255

平日 8:30～17:00
（土日祝日と12月31日～1月5日を除く）