

# 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 年 月 日

所在地	印
事業所名	
代表者名	
電話番号	

就労状況について以下のとおり申告します。

※□には、該当する箇所をチェックしてください。

ふりがな 就労者氏名	住所	
就労先 <small>就労先が上記事業所と異なる場合のみ記入</small>	名称	電話番号
就労開始年月日	年 月 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。	
業種・仕事内容	※具体的に記入してください、(例) 飲食店・経営、農業など	
従業員	親 族	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他親族 ( 名)
	親族以外	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる ( 名)
通勤時間・方法	(片道) 時間 分 / (いずれかに○) 電車・バス・自家用車・自転車・徒歩	
就労時間	時 分から 時 分まで (1日あたり 時間 分) ※休憩時間を含む	
	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してください。	
就労日数等	週・月 日	就労日に○をつけてください (月・火・水・木・金・土・日・不規則)
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給 <input type="checkbox"/> 売上 (出来高) による <input type="checkbox"/> その他	
産休・育休の取得 (予定含む) <small>※該当者のみ記入</small>	産前産後休業	<input type="checkbox"/> 現在取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定あり ( 年 月 日より取得 (予定))
	育 児 休 業	<input type="checkbox"/> 現在取得中 <input type="checkbox"/> 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	年 月 日 職場復帰予定
備 考		

## ◎保護者記入欄

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

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

〈記入例は裏面にありますので、参照の上、ご記入ください。〉

# 就 労 状 況 申 告 書

南幌町長 様

代表者印を押印願います。無い場合は私印でも可

●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。

所在地	◇◇◇◇町〇丁目〇-〇号
事業所名	△△△農場
代表者名	
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

印

令和 2年 11月 11日

就労状況について以下のとおり申告します。

※□には、該当する箇所をチェックしてください。

ふりがな 就労者氏名	はんぽろ はなこ 南幌 花子	住所	南幌町緑町〇丁目〇番〇号
就労先 就労先が上記事業所と異なる場合のみ記入	名称 住所 電話番号		
就労開始年月日	令和 2年 4月 1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。	
業種・仕事内容	※具体的に記入してください、(例) 飲食店・経営、農業など 農業		
従業員	親族 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他親族 ( )名 親族以外 <input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる ( 2 )名		
通勤時間・方法	(片道) 時間 30分 / (いずれかに〇) 電車・バス・ <u>自家用車</u> ・自転車・徒歩		
就労時間	9時 00分から 18時 00分まで (1日あたり 9時間00分) ※休憩時間を含む 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してください。		
就労日数等	<input checked="" type="radio"/> 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)	
給与形態	<input checked="" type="checkbox"/> 固定給 <input type="checkbox"/> 売上 (出来高) による <input type="checkbox"/> その他		
産休・育休の取得 (予定含む) ※該当者のみ記入	産前産後休業 <input type="checkbox"/> 現在取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定あり ( 年 月 日より取得 (予定)) 育 児 休 業 <input type="checkbox"/> 現在取得中 <input type="checkbox"/> 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 年 月 日 職場復帰予定		
備 考	農業の方は、冬期間の就労状況を記入してください。		

◎保護者記入欄

入所希望の児童名について記入してください。

きょうだい同時入所の場合は、コピー可

児童氏名	南幌 太郎	父・ <input checked="" type="checkbox"/> 母・その他 ( )
児童氏名	入所施設名 ※在園中の方のみ記入願います	南幌いちい保育園

※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。訂正した場合は、訂正印を押印してください。
- 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。
- ③ 代表者名の印は、代表者印 (代表取締役印等) を押印願います。  
(ただし、代表取締役印等がない場合は私印でも可)