就労状況申告書

（自営業・農業従事者用）

　　年　　月　　日

鉾田市長　あて

事業主住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

民生委員　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の内容について、事実と相違ありません。

記

(1) 氏　　　名

(2) 住　　　所　　　鉾田市

(3) 就労年月日　　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日から

(4) 就労形態　　　事業主　・　専従者　・　手伝い

(5) 就労時間　　　午前　　時　　分～午後　　時　　分　　(１日　　時間就労)

(6) 就労日数　　　月平均　　　日間就労　　／　　定休　・　不定休

(7) 育児休暇の取得　　　育児休暇取得（予定）の有無　　　　有　・　無

状況及び取得予定　　 取得（予定）期間　 　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

(8) 仕事内容

＊従事している仕事の内容について、具体的に記述してください。

(注 1)　この申告書は児童の入所に当たり、就労状況について証明するものです。

(注 2)　必要事項記入後、民生委員の証明を得てください。

(注 3)　事実と相違することが判明した場合は、保育認定が取り消されることがあります。

保育所等名

児童氏名