

(自営業や農業に従事している方)

就 労 状 況 申 告 書

年 月 日

銚田市長 あて

事業主住所

代表者氏名 ⑩

電話番号

民生委員 ⑩

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 銚田市
- (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 _____