

就労状況申立書（自営業等）

年 月 日

（あて先）新郷村長

保育施設への入所申込みにあたり、就労状況について次のとおり申し立てます。

申立人 住所 新郷村大字 字
氏名 ⑩ TEL
児童名

勤務先名	
就労場所	自宅 ・ その他（ ）
業種	農林業 ・ 卸・小売販売 ・ 建築不動産業 ・ 生命保険 運送・運輸業 ・ サービス業 ・ その他（ ）
仕事の内容	（具体的に） _____
事業形態	経営者 ・ 配偶者が経営者 ・ 親族が経営 その他（ ）
	家族以外の使用人 有（ 人） ・ 無
就労開始年月日	昭和・平成 年 月 から
就労形態	月に ・ 週に 日間勤務
就労時間	時 分から 時 分まで（実働 時間 分） （1ヶ月の平均就労時間 時間）
定休日	月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日・日曜日・不定期
健康保険	国民健康保険 ・ 社会保険本人 ・ 社会保険被扶養者
税の申告	確定申告している（ 事業主 ・ 事業専従者 ・ 配偶者 ） 住民税申告のみ ・ 未申告
その他	

状況確認書

年 月 日

（あて先）新郷村長

申立者の状況について、上記のとおりであることを確認しました。

民生委員 住所 新郷村大字 字

氏名 ⑩