

就労状況申告書

自営業用

杉並区長 宛

令和 2 年 10 月 10 日

就労状況について以下のとおり申告します。

ピンク色のセルに入力してください。入力すると白色になります。

フリガナ 氏名	スギナミ ナミ 杉並 なみ	住所	阿佐谷南1-15-1		
勤務先名称	杉並商店	就労開始年月日	令和元年 5 月 1 日		
チェックボックスに チェックを入れてください	<input type="checkbox"/> ・自宅 <input checked="" type="checkbox"/> ・その他[所在地 阿佐谷南2-3-1 電話: 03-3312-2111]				
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 小売販売 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 建築不動産 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 芸術芸能家 <input type="checkbox"/> 医療福祉 <input type="checkbox"/> 作家、編集 <input type="checkbox"/> 教育学習 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 金融、保険 <input type="checkbox"/> その他[]				
仕事の内容	洋服・雑貨の仕入れ、販売 具体的に記入してください。				
事業形態	<input checked="" type="checkbox"/> 経営主 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営主 <input type="checkbox"/> 親族が経営 <input type="checkbox"/> その他 [] 使用人の有無 <input type="checkbox"/> 有(人)・ <input checked="" type="checkbox"/> 無				
就労日数等	<input checked="" type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 5 日 就労日に☑をつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 不規則				
就労時間 ※不規則就労の方は、 実働週〇〇時間と1日の 休憩時間を記入してください。	9 時 00 分から 18 時 00 分まで (実働 8 時間 00 分・休憩 60 分) 不規則就労: 実働 週 時間 (休憩 分/日)				
直近3か月の 収入状況 ※「直近3か月の収入状況(給与・売上)」の実績が確認できるものを添付資料として提出してください。	(令和2)年(7)月分	(令和2)年(8)月分	(令和2)年(9)月分		
	就労日数 22 日	就労日数 20 日	就労日数 20 日		
	給与 200,000 円	給与 200,000 円	給与 200,000 円		
	売上 1,500,000 円	売上 800,000 円	売上 1,000,000 円		
健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 社保の扶養		税 申 告	<input checked="" type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> その他()	
出産等による 就労状況	○出産・育児のため現在、事業・活動休業中 (年 月 日から再開予定) これから再開予定の方は、こちらに記入してください。 ※事業・活動を再開された場合は、1か月後に1か月分の実績が確認できるものを提出してください ○出産後、いつから事業・活動を再開したか。また、その時の保育状況 (令和2年 7 月 1 日) <input type="checkbox"/> 職場で保育 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 知人(間柄:) <input type="checkbox"/> その他: 給与制ではない場合は、売上を記入してください。				
備考欄					

※書き方がわからない場合は、保育課保育相談係までお問い合わせください。電話 03 (5307) 0657

勤務地から第1希望の保育所までの片道の通勤時間を記入してください。

◎保護者記入欄 ※就労状況申告書のみを提出する場合は、ご記入ください

<input checked="" type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 在園中	フリガナ スギナミ ナミスケ 児童名: 杉並 なみすけ	通勤時間	時間	30	分
<input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 在園中	フリガナ 児童名:				

※不正な事実が判明した場合は、入園を取り消すことがあります。