

就労状況等申告書

新温泉町長 様

申告年月日

年 月 日

住 所

(町内名)

氏 名

下記の内容について、事実であることを申告いたします。

1	就 労 (常勤・パート・内職等)	別紙「就労証明書」に事業所(事業主)から証明を受けて添付										
	就 労 (自 営 業)	事業所名					事業内容					
		事 業 主	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ その他 ()									
		営 業 日	☐ 日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	☐ 週に		日	☐ 月に	日				
	営業時間	時 分 ~ 時 分										
就 労 (農 業)	種 別	田	☐ m ² ・反	畑	☐ m ² ・反	畜産	☐ 畜産	頭・羽	その他 ()			
	就 労 日	☐ 週に	日	☐ 月に	日	就労時間	時 分 ~		時 分			

・自営業・農業については、民生委員・児童委員の証明が必要

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

民生委員・児童委員氏名

連 絡 先 電 話 番 号

-

-

2	妊 娠 ・ 出 産	出 産 (予 定) 日	年 月 日			
			・母子手帳の①表紙と②分娩予定日記載のページの写しを添付			
3	疾 病 ・ 障 害	病 名 ・ 症 状 等			障害手帳の有無	☐ 有 (級) ☐ 無
			・診断書(またはあれば障害者手帳)の写しを添付			
4	介 護 ・ 看 護	病 名 ・ 症 状 等			病 人 氏 名	
					(介 護 ・ 看 護 を 受 け る 方)	
			・介護保険被保険者証、診断書等の写しを添付		児 童 と の 続 柄	
5	災 害 復 旧	内 容			被 災 日	年 月 日
			・申し書または罹災証明書を添付			
6	求 職 活 動	別添「求職活動申立書」のとおり				
7	就 学 (職業訓練含む)	学 校 名	・在学証明書または学生証等の写し			
8	虐 待 ・ D V	別途ご相談ください				
9	育 児 休 業 (継続利用が必要な場合)	別紙「就労証明書」に事業所(事業主)から証明を受けて添付				
10	そ の 他	内 容	・上記(1~9)に類する状態にあることがわかる書類を添付			

＊ 本申告書(及び就労証明書等)は、保育の利用を希望される場合、新規入所・継続入所にかかわらず、児童の父母及び60歳未満の祖父母など同居している扶養義務者全員分が必要です。

保護者記入欄

児童氏名	生年月日	入所(希望)園名
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第1希望)

【就労状況等申告書】記載要領

1. 全ての申告者(扶養義務者)が記載しなければならない事項

■ 申告者(扶養義務者)に関する事項

申告年月日		○申告年月日(本申告書を提出する日)を記入してください。 ※年の欄は西暦で記入してください。
住所		○申告者本人の住所を記入してください。 ※申告者とは、申告書の申告対象となる者(児童の父母及び60歳未満の祖父母など同居している扶養義務者。以下同様。)を言います。
氏名		○申告者本人の氏名を記入してください。

■ 入所児童(保護者記入欄)に関する事項

児童氏名		○児童の氏名を記入してください。
生年月日		○児童の生年月日を記入してください。 ※年の欄は西暦で記入してください。
入所(希望)園名		○現在児童が認定こども園等を利用中であるか、または申込中であるかについていずれか1つにチェック(レ点記入)してください。 ○認定こども園等の施設名(園名)を記載してください。 ※申込中にある児童については、第1希望の施設名を記載してください。

2. 申告者自身が記載できない事項(民生委員児童委員が記載する事項)

■ 民生・児童委員に関する事項

年月日		※ここは申告者本人は記載しないでください。 ※就労のうち、自営業または農業に該当する方のみ、居住する地区の民生委員・児童委員へ記載してもらうようご依頼してください。
民生委員・児童委員氏名		※民生委員・児童委員が欠員となっている地区の方については、必要事項に記載のうえ、民生委員・児童委員への依頼(証明)なしでそのまま書類を提出してください。後日担当者が記載内容の確認を行います。
連絡先電話番号		

3. 該当する申告者のみ記載が必要な事項

■ 就労状況等に関する事項①

1 就労(自営業) ※自営業とは、「自営業主」(個人事業主、経営者、代表者等)又は「自営業専従者」又は「家族従業者」(自営業主と親族関係にある生計を一にする者で、その自営業主の営む事業に無給で従事している者)のいずれかに当てはまる場合を言います。	事業所名	○事業所の名称を記入してください。
	事業内容	○主たる事業(仕事)について、その内容を記載してください。 (例)食品の製造・加工・販売等
	事業主	○申告者から見て事業主が誰にあたるのか、チェック(レ点記入)してください。
	営業日	○「日・月・火・水・木・金・土」のうち、通常の営業日について該当する項目にチェック(レ点記入)してください。[複数選択可] ○「一月当たり」または「一週当たり」の営業日数について、いずれかをチェック(レ点記入)し日数を記入してください。
1 就労(農業)	営業時間	○営業時間帯を「24時間表記」で記入してください。 ※夜間勤務など日をまたぐ場合には、0時～29時の幅(例えば22時から翌朝5時まで就労する場合は「22時00分～29時00分」)で記入してください。 ※但し、日々の営業時間が定められていない場合については、主な営業時間帯について、最も可能性の高い(勤務回数の多い)時間帯を記入してください。
	種別	○次の該当するもの(複数に該当する場合は全て)にチェック(レ点記入)してください。 ○田、畑については、該当する単位を選択、もしくは○を付けた上で数字を記入してください。 ○畜産については、該当する単位を選択、もしくは○を付けた上で家畜の種類と数字を記入してください。 ※家畜の種類は、牛や豚等、動物としての大まかな分類を記入してください。 ○その他は、田、畑、畜産のいずれにも当てはまらない場合に使用してください。
	就労日	○「一月当たり」または「一週当たり」の就労日数について、いずれかをチェック(レ点記入)し日数を記入してください。
	就労時間	○就労する時間帯を「24時間表記」で記入してください。
2 妊娠・出産	出産(予定)日	○出産(予定)日を記入してください。 ※年の欄は西暦で記入してください。
3 疾病・障害	病名・症状等	○主治医の診断書等記載の病名もしくはその症状等を記載してください。
	障害手帳の有無	○障害(者)手帳をお持ちか否かについて、チェック(レ点記入)してください。
4 介護・看護	病名・症状等	○主治医の診断書等記載の病名もしくはその症状等を記載してください。
	病人氏名	○介護・看護を受ける方の氏名を記入してください。
	児童との続柄	○介護・看護を受ける方の児童から見た続柄を記入してください。 (例)弟、姉、叔父、祖母等
5 災害復旧	内容	○被災(罹災)状況について、その内容を記載してください。
	被災日	○被災日を記入してください。 ※年の欄は西暦で記入してください。
7 就学(職業訓練含む)	学校名	○就学する学校名(職業訓練校等含む)を記載してください。
10 その他	内容	○1～9の就労状況等に一致しないがそれに類する状態にある場合、その内容を記載してください。