

就労状況申立書（自営業等）

（あて先）八戸市長

保育所等の利用にあたり、次のとおり申し立てます。

令和 年 月 日

申立人 氏名 _____ ⑨ 児童との続柄 _____

住所 _____

支給認定証番号 _____

フリガナ _____ (利用/申込)

児童氏名 _____ 保育所等名称 _____

就 労 先 名	電話番号		
就 労 場 所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外（所在地 _____）		
業 種	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 建設・塗装業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 生命保険業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 運送・運輸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
事 業 内 容	（具体的に）		
事 業 形 態	経 営 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族（氏名 _____ 申立人との続柄 _____） <input type="checkbox"/> その他（氏名 _____）	
	従 業 員	<input type="checkbox"/> 有（ _____ ）人 <input type="checkbox"/> 無	
就 労 開 始 日	平成・令和 年 月 日開始	出産後の復職（予定）日 平成・令和 年 月 日	
就 労 時 間	時 分～ 時 分まで		<input type="checkbox"/> 1日あたり 時間 分 （うち休憩 時間 分）
	<input type="checkbox"/> 月平均 日	<input type="checkbox"/> $A \times B$ 月合計 時間（休憩を含めた合計時間） （64時間以上であること）	
営 業 時 間	時 分～ 時 分まで	定 休 日	<input type="checkbox"/> （ _____ ）曜日 <input type="checkbox"/> 不定期
健 康 保 険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険・本人 <input type="checkbox"/> 社会保険・被扶養者		
直 近 3 か 月 の 収 入 等	年 月分	年 月分	年 月分
	収入 円 経費 円	収入 円 経費 円	収入 円 経費 円
前 年 収 入	年分収入 円		
税 申 告	<input type="checkbox"/> 確定申告 } ⇒ <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者 <input type="checkbox"/> 住民税申告 } <input type="checkbox"/> 未申告		

※ 農業の場合は 農地基本台帳記載証明書 を添付してください。（農政課で発行）

* 市記入欄（就労状況確認）

現地訪問・電話照会・窓口・その他 _____ 確認日 _____ 確認者 _____