

就 労 状 況 申 告 書

品川区長 あて

子どもの情報	
氏 名	
生年月日	年 月 日生
利用施設	

事業所(屋号)名称

所在地

社印

代表者氏名

印

電話番号 ()

保護者の就労状況について、下記のとおり申告します。

申告者氏名			住所		
就労開始年月日	年 月 日 から		／ 保育園に入園次第開始予定		
業種 ○をつけてください	小売販売 飲食店 建築 土木 塗装 電気水道工事 不動産 保険 印刷 製造 理美容 運送 著作業 芸術芸能 内職 その他()				
仕事の内容 具体的に記入					
就労地	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> その他 所在地 () 電話 ()				
就労時間	平 日 _____時 _____分 ～ _____時 _____分 1日平均_____時間 _____曜日 _____時 _____分 ～ _____時 _____分 1日平均_____時間 休憩時間 _____時 _____分 ～ _____時 _____分 1日平均_____時間 ※就労状況が不規則な方は、週間(月間)のタイムスケジュール表を別途提出してください。				
就労日数	1ヵ月平均_____日就労	定休日 ○をつけてください	月 火 水 木 金 土 日 祝日 不定期 (月に_____日)		
業務形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営主 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営主 <input type="checkbox"/> 親族が経営主(申告者からみた続柄: _____)		従業員の有無	<input type="checkbox"/> 有 (____人) <input type="checkbox"/> 無	
	店舗等の営業時間 ※就労時間ではありません	午前 / 午後 _____時 _____分 ～ 午前 / 午後 _____時 _____分			
	健康保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 国保組合() <input type="checkbox"/> 社会保険本人 <input type="checkbox"/> 社会保険被扶養者		雇用保険	<input type="checkbox"/> 適用有 <input type="checkbox"/> 適用無
給与(収入)形態	<input type="checkbox"/> 出来高、売り上げによる <input type="checkbox"/> 固定給 (月給・日給・時間給(単価) _____円) ←該当するものに○をし、金額を記入 <input type="checkbox"/> 支給されていない <input type="checkbox"/> 小額の報酬のみ支給されている(小遣い程度) <input type="checkbox"/> その他 ()				
前年分 税申告状況	<input type="checkbox"/> 確定申告している <input type="checkbox"/> 事業専従者控除対象者 <input type="checkbox"/> 配偶者控除対象者 <input type="checkbox"/> 源泉徴収されている <input type="checkbox"/> 住民税申告している <input type="checkbox"/> 未申告				
過去三ヵ月間の 就労日数および 収入状況	_____年 _____月分 _____日間 _____円	_____年 _____月分 _____日間 _____円	_____年 _____月分 _____日間 _____円		
就労時間中に行う 家事・育児の状況	<input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 育児 (____歳____ヵ月の児童) <input type="checkbox"/> その他() ↳ 就労時間中に家事・育児にかかる時間は、1日あたり合計 _____時間_____分程度 <input type="checkbox"/> 家事・育児は行っていない				

※裏面も記載してください

◎一日の就労の状況（仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入してください）

（記入例）

7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時
	←←	←	→			→	→	→	→	→	→	→	→	→
	就労地移動	開店準備		就業		休憩		就業		休憩	家事		就業	帰宅
0時	1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時							
8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時							
16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時							

◎一週間の就労の状況（就労日あるいは休業日の別を記入してください）

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前	午前	午前	午前	午前	午前	午前
午後	午後	午後	午後	午後	午後	午後

※就労状況が不規則な方は、週間(月間)のタイムスケジュール表を別途提出してください。

※自営業者の方についての注意事項

- 保護者自身以外の親族が経営している事業に就労している場合も、「自営業」として選考します。
- 就労状況の判断をするにあたっては、別途提出の「収入を証明する資料(前年分の確定申告書等)」の内容を勘案し、東京都最低賃金を目安として就労時間・日数を算定します。
- 申告内容の確認のため、電話での問い合わせや訪問調査をすることがあります。