

# 就労状況申告書

子ども未来部保育課長あて

証明日 年 月 日

<保護者記入欄>

該 当 園 児	
氏 名	
生年月日	年 月 日生
園 名	

所在地

事業所名

代表者名

( 連絡先: )

下記の通り、保護者が就労していることを申告します。

No.	項目	記載欄
1	フリガナ 本人氏名	
2	本人住所	
3	就労形態	<input type="checkbox"/> 役員（会社の取締役・監査役、法人の理事等） <input type="checkbox"/> 自営業主（個人事業主） <input type="checkbox"/> 自営専従者 <input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家族従業者（無給または報酬程度） <input type="checkbox"/> 業務委託（フリーランス） <input type="checkbox"/> その他（ ）
4	就労開始年月日	年 月 日 ~
5	業種	<input type="checkbox"/> 小売販売 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 電気水道工事 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 運送 <input type="checkbox"/> 著作業 <input type="checkbox"/> 芸術芸能 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6	仕事の内容	
7	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（ ）
8	就労先名称	
9	就労時間 <small>曜日によって時間が異なる場合は①と②を分けて記入</small>	① 時 分 ~ 時 分（うち休憩時間 分）
		② 時 分 ~ 時 分（うち休憩時間 分）
		変則勤務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有の場合にはシフト表を添付してください。）
10	就労時間数	日 時間 分 週 時間 分 月 時間 分
11	就労日数	週 日 月 日
12	就労日	① <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
		② <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
13	前年分税申告状況申告	<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
14	直近の就労実績	年 月 年 月 年 月 年 月
		勤務日数 日 日 日 日
15	備 考	

<保護者記入欄>

職場から園までの経路と通勤時間	職場 ⇒ 駅名等（ ） ⇒ （ ） ⇒ （ ） ⇒ [ 分] [ 分] [ 分] [ 分] （ ） ⇒ （ ） ⇒ （ ） ⇒ 園 [ 分] [ 分] [ 分] [ 分] 職場から園までかかる時間 合計 時間 分
通常のお迎え時刻	時 分 月 火 水 木 金 土 不定期(週・月 回位)
遅い場合のお迎え時刻	時 分 月 火 水 木 金 土 不定期(週・月 回位)
希望する理由を具体的に記入してください	

■記入上の注意点

- ・証明内容に不正があった場合には、登録を取り消すことがあります。
  - ・内容の照会をさせていただくことがありますので、「連絡先」の記載をお願いします。
- 【照会先】品川区役所保育課施設運営担当（TEL：03-5742-6724）