

※ 虚偽の申告は無効です。

目黒区福祉事務所長 あて

児童名	
生年月日	年 月 日

## 就労状況申告書（保育の利用申込用）

保育の利用申込み及び継続利用にあたり、保護者の就労状況について次のとおり申告します。

年 月 日

住 所	区 丁目 番 号		
就 労 者 氏 名		児童との関係	父・母・祖父母・その他
就 労 先 名 称 及 び 所 在 地	(名称) (所在地)	TEL	
職場と住居の状況	職場と住居が同一 ・ 職場と住居が隣接 ・ 職場と住居が離れている		
業 種 及 び 仕 事 内 容	小売販売業・飲食店業・建築不動産業・生命保険業・サービス業・著作業 芸術芸能家・その他 ( ) (仕事内容を具体的に記入)		
事 業 形 態	本人が経営・配偶者が経営・親族が経営(続柄 ) その他 ( ) (注) 経営者が本人以外の場合は、一番下の確認欄の記入が必要です。		
就 労 開 始 年 月 日	年 月 日		
就 労 形 態	月・週に	日勤務	定休( 曜日)・不定休
営 業 時 間 (店舗開業時間)	時 分 から 時 分 まで		
就 労 時 間	時 分 から 時 分 まで (ただし休憩時間 分を含む)		
健 康 保 険	国民健康保険 ・ 社会保険本人 ・ 社会保険被扶養者		
収 入	最近3か月の収入状況	月分 円	月分 円
	年 収	前年分年間総収入額 円	
税 申 告	<ul style="list-style-type: none"> <li>確定申告をしている(事業主・事業専従者・配偶者(特別)控除)</li> <li>源泉徴収をされている ・ 未申告</li> </ul>		
出産後勤務開始日	年 月 日		
【 確認欄 】			
上記の内容に相違ないことを確認します。		事業所名	
年 月 日	代表者名		印