

就 労 状 況 申 告 書

本人または親族が代表者の会社に勤務している方用
自営業の方用

R3.10~

小平市長 あて

年 月 日

※この申告書は、すべて本人が記入及びチェックしてください。
※保護者がともに自営業等の場合は、『就労状況申告書』をそれぞれ記入してください。
※自営業等を証明する書類のコピーを必ず添付してください。
※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、入園を取り消します。
※消せるボールペン・修正液等を使用している場合は無効となります。

【住所】

【氏名】

就労状況について次のとおり申告します。

店舗 屋号 事業名称	所在地 電話番号	<名称>	<所在地>	<input type="checkbox"/> 自宅	(自宅から 分)
		<電話番号>		()	
就 労 地	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が同一だが離れた場所に行くこともある <input type="checkbox"/> 職場と住居が離れている				
業 種	<input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 建設・土木業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 運送業 <input type="checkbox"/> 理美容業 <input type="checkbox"/> 電気工事業 <input type="checkbox"/> その他()				
仕 事 の 内 容	<具体的に>				
事 業 形 態	<input type="checkbox"/> 本人が代表者 <input type="checkbox"/> 配偶者が代表者 <input type="checkbox"/> 親族が代表者(就労者からみた続柄:) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()				
公的機関が発行 (收受)した 自営業等証明書類	※該当するものにチェックし、コピーを添付してください。 <input type="checkbox"/> 直近の確定申告書一式 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 個人事業主の開業届等届出書 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> その他()				
就 労 開 始 年 月 日	年 月 日から				
就 労 内 容 (時間・日数等)	固定の場合 : 時 分から 時 分まで(休憩 時間 分) ⇒ 月・週に 日勤務				
	変則の場合 : 1か月あたり休憩除き 時間 ⇒ 月・週に 日勤務				
	就労時間については、 <input type="checkbox"/> 固定されている <input type="checkbox"/> 仕事の都合等により変動する <input type="checkbox"/> 決まりはなく、自ら決めることができる				
定 休 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月に 日)				
税 の 申 告	<input type="checkbox"/> 確定申告をしている <input type="checkbox"/> 源泉徴収されている <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 被扶養者				

【最近6か月の就労実績】※妊娠・出産により就労実績がない場合は、実績が6か月分となる月までさかのぼって記入してください(別紙可)。
※下記「②総収入額」が、最も高い月の収入額の根拠書類(通帳など)の写しを添付してください。

① 年月(直近6か月)	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
② 総 収 入 額 (経費を引く前の額)	円	円	円	円	円	円
③ 就 労 日 数	日	日	日	日	日	日
④ 実 労 働 時 間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
⑤ 妊娠・出産により 就労できない期間	年 月 日から 年 月 日まで					
⑥ 妊娠や妊娠中の体調 不良等で実績が減っ ている場合は、右欄等 で通常期の実績が6か 月となるようにさかの ぼって実績を記入して ください。	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	上記「最も高い月の収入額の根拠書類」と、 下記「補償を受けた根拠書類」については 該当する場合はそれぞれ必要となります。 「補償を受けた根拠書類」は通帳の写しでも構 いません。収入額の根拠書類とは別の月とな る場合には、写しが2か月分必要となりますの でご注意ください。	
	円	円	円	円		
	日	日	日	日		
⑦ 新型コロナウイルス感染症対応により国や都の補償を受けた期間 (6か月の就労実績の期間の中に補償を受けた期間がある場合のみ)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで					
※上記「国や都の補償を受けた期間がある」場合、その補償を受けた根拠書類の写しの1回分を添付してください。(例: 月次支援金振込みのお知らせ) ※主に収入の補償について記載・添付してください。設備投資・導入等の補助金や、借入については含みません。						

		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	時	時
タイム スケ ジュ ール 表	記入例					通 勤		接 客 ・ 事 務		休 憩		営 業 で 外 回 り (新 宿 周 辺)		事 務	通 勤	帰 宅			
	月																		
	火																		
	水																		
	木																		
	金																		
	土																		
	日																		

【左記スケジュールに
関して特記事項があ
れば記入】

<<添付書類>>

※以下の書類を忘れずに添付してください。書類がない場合、利用調整が不利になる場合があります。

① 公的機関が発行(收受)した自営業等証明書類	<input type="checkbox"/> 新規申込中 <input type="checkbox"/> 転園申込中 <input type="checkbox"/> 在園中	児 童 氏 名	生 年 月 日	園名(在園の場合)
② 総収入額が最も高い月の根拠書類(通帳など)	<input type="checkbox"/> 新規申込中 <input type="checkbox"/> 転園申込中 <input type="checkbox"/> 在園中		H R 年 月 日	
【問合せ】小平市 子ども家庭部 保育課 電話042-346-9601(直通)			H R 年 月 日	

裏面に記入例等、説明あり

就労状況申告書

小平市長 あて

・本人または親族が代表者の会社に勤務している方
・自営業の方

令和3年11月1日

記入例

記入及びチェックしてください。
 ①は、『就労状況申告書』をそれぞれ記入してください。
 ②を必ず添付してください。
 ③が判明した場合、入園を取り消します。
 ※消せるボールペン・修正液等を使用している場合は無効となります。

【住所】 小平市 小川町2丁目1333番地

【氏名】 小平 花子

就労状況について次のとおり申告します。

店舗 屋号 事業名称	所在地 電話番号	名称	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅
就労地	就業種別	仕事の内容	就業形態	公的機関が発行(收受)した自営業等証明書類
〇〇食堂	〇〇飲食業	調理、事務全般(経理事務、来客応対等)	〇本人が代表者 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者が代表者 <input type="checkbox"/> 親族が代表者(就労者からみた続柄: □内職 □その他())	※該当するものにチェックし、コピーを添付してください。 □直近の確定申告書一式 □登記事項証明書 □個人事業主の開業届等届出書 □営業許可証 <input checked="" type="checkbox"/> その他(事業専従者のため配偶者の確定申告の写し)
就労開始年月日	就労内容(時間・日数等)	定休日	税の申告	
平成22年4月1日から	固定の場合: 9時30分から16時00分まで(休憩1時間30分) ⇒ 月・週に5日勤務 変則の場合: 1か月あたり休憩除き 時間 ⇒ 月・週に 日勤務 就労時間については、 <input checked="" type="checkbox"/> 固定されている □仕事の都合等により変動する	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月に 日)	<input type="checkbox"/> 確定申告をしている □源泉徴収されている <input checked="" type="checkbox"/> 事業専従者	

例) 個人事業の開業届届のコピー

自営業等を証明する書類を添付してください。

例) 通帳のコピーの場合

お名前のわかる部分と、該当の1か月分を添付してください。

【最近6か月の就労実績】※妊娠・出産により就労実績がない場合は、実績が6か月分となる月まで記載

※下記「②総収入額」が、最も高い月の収入額の根拠書類(通帳など)

① 年月(直近6か月)	令和3年9月分	令和3年8月分	令和3年7月分	令和3年6月分	令和3年5月分	令和3年4月分
② 総収入額(経費を引く前の額)	80,000 円	80,000 円	80,000 円	71,200 円	9,600 円	28,000 円
③ 就労日数	20 日	20 日	20 日	19 日	4 日	15 日
④ 実労働時間	100 時間	100 時間	100 時間	89 時間	12 時間	75 時間
⑤ 妊娠・出産により就労できない期間	年 月 日から 年 月 日まで					
⑥ 妊娠や妊娠中の体調不良等で実績が減っている場合は、右欄等で通常期の実績が6か月となるようにさかのぼって実績を記入してください。	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分	年 月分
	円	円	円	円	円	円
	日	日	日	日	日	日
	時間	時間	時間	時間	時間	時間
⑦ 新型コロナウイルス感染症対応により国や都の補償を受けた期間(6か月の就労実績の期間の中に補償を受けた期間がある場合のみ)	令和3年4月23日から令和3年9月30日まで					

※上記「国や都の補償を受けた期間がある」場合、その補償を受けた根拠書類の写しの1回分を添付してください。(例: 月次支援金振込みのお知らせ)
 ※主に収入の補償について記載・添付してください。設備投資・導入等の補助金や、借入については含みません。

タイムスケジュール表

記入例	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	時	時
月				通勤			接客・事務	休憩	調理・接客	家事		事務					
火							調理	休憩	調理・接客	家事		事務					
水							調理	休憩	調理・接客	家事		事務					
木							調理	休憩	調理・接客	家事		事務					
金							調理	家事	休憩	調理・接客	家事	事務					
土																	
日																	

【左記スケジュールに関して特記事項があれば記入】

例) 月次支援金の場合

月次支援金振込みのお知らせ(通帳の振込みと通帳名義がわかる箇所)

＜＜添付書類＞＞

※以下の書類を忘れずに添付してください。書類がない場合、利用調整が不利になる場合があります。

① 公的機関が発行(收受)した自営業等証明書類
 ② 総収入額が最も高い月の根拠書類(通帳など)

児童氏名 小平 小太郎

年 月 日

【問合せ】 小平市 子ども家庭部 保育課 電話042-346-9601(直通)