

※この様式は、保育園の入園(転園)申込には使用できません。ご注意ください。

施設等利用給付認定申請用

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

年 月 日

小平市長 あて

※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。
 ※消せるボールペン、修正液等は使わないでください(使用時は無効です)。
 ※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、認定を取り消します。

【申告者(就労者)の住所】

【申告者(就労者)の氏名】

印

就労状況について次のとおり申告します。

就 労 先 名 称 (事業所・店舗名等)	〈名称〉		〈電話番号〉 ()		
勤 務 先 所 在 地	〈所在地〉	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅以外		
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()				
自 営 業 等 を 証 明 す る 書 類	※該当するものにチェックをし、コピーを添付してください。 <input type="checkbox"/> 直近の確定申告書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 個人事業主の開廃業等届出書 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 請負契約書 <input type="checkbox"/> その他()				
就 労 開 始 年 月 日	年 月 日 から				
就 労 時 間 ・ 形 態	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				
定 休 日	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月に 日)				
◆最近3か月の就労状況◆	※①が最新月の実績になるように記入してください。		総収入額	勤務日数	実労働時間
※妊娠・出産により就労実績がない(少ない)場合は、実績が3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)。	①	年 月分(月 日～ 月 日勤務分)	円	日	時間/月
	②	年 月分(月 日～ 月 日勤務分)	円	日	時間/月
	③	年 月分(月 日～ 月 日勤務分)	円	日	時間/月
※就労の要件で認定を受けるには、最低でも1か月48時間以上(各月が48時間を下回らない)の就労実績が必要です。					
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		

		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】

利用施設(事業)種別	児 童 氏 名	生 年 月 日	利 用 施 設 名
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業等		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業等		年 月 日	

<< 注意事項 >>

- ① 公的機関が発行(收受)した自営業等証明書類を忘れずに添付してください。書類がない場合、保育要件の認定ができない場合があります。
- ② 申告された収入の根拠(通帳の写し等)を確認出来る書類を追加資料として求める場合があります。
- ③ 認定にあたっては、就労状況(時間)等に対して、収入の妥当性(最低賃金等)も鑑みた判断となります。
- ④ 状況により、申告内容について市が認定にあたり必要な調査を行う場合があります。

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

裏面に記入例等、説明あり

記入例

園の入園(転園)申込には使用できません。ご注意ください。

施設等利用給付認定申請用

- ・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

就労状況申告書

令和3年11月1日

小平市長 あて

※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。
 ※消せるボールペン、修正液等は使わないでください(使用時は無効です)。
 ※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、認定を取り消します。

【申告者(就労者)の住所】 小平市小川町2丁目1333番地

【申告者(就労者)の氏名】 小平 花子

小平

就労状況について次のとおり申告します。

申告する保護者の住所氏名を記入してください。

就労先名称 (事業所・店舗名等)	〇〇内装		〇〇〇〇	
勤務先所在地	小平市小川町1丁目〇〇番地			
業種	〇販売業 〇飲食業 〇建設・土木業 〇不動産業 〇運送業 〇理美容業 〇電気工業 〇その他(内装業)			
仕事の内容	事務全般			
事業形態	〇本人が代表者 〇配偶者が代表者 〇親族が代表者(就労者からみた続柄:) 〇内職 〇その他()			
自営業等を証明する書類	※該当するものにチェックをし、コピーを添付してください。 <input type="checkbox"/> 直近の確定申告書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input checked="" 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"/> 請負契約書 <input type="checkbox"/> その他()			
就労開始年月日	平成25年5月1日から			
就労時間・形態	固定の場合: 10時00分から16時00分まで(休憩1時間00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			
定休日	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月に8日)			
◆最近3か月の就労状況◆	※①が最新月の実績になるように記入してください。	総収入額	勤務日数	実労働時間
※妊娠・出産により就労実績がない(少ない)場合は、実績が3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)。	① 令和3年9月分(9月1日～9月30日勤務分)	105,000 円	16 日	80 時間/月
	② 令和3年8月分(8月1日～8月31日勤務分)	98,000 円	15 日	75 時間/月
	③ 令和3年1月分(1月1日～1月31日勤務分)	105,000 円	16 日	80 時間/月
※就労の要件で認定を受けるには、最低でも1か月48時間以上(各月が48時間を下回らない)の就労実績が必要です。				
妊娠・出産により就労できない期間	令和3年2月15日から令和3年7月15日まで			

タイムスケジュール表

	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
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	
月						接客・事務		休憩		接客・事務					
火						接客・事務		休憩		接客・事務					
水						接客・事務		休憩		事務		営業			
木						接客・事務		休憩		接客・事務					
金						接客	家事	接客		休憩	接客	移動	営業	移動	帰宅
土															
日															

例) 個人事業の開業届のコピー

自営業等を証明する書類を添付してください。

利用施設(事業)種別	児童氏名	生年月日	
<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業等	小平 小太郎	平成〇年〇月〇日	〇〇幼稚園
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業等		年 月 日	

<<注意事項>>

- ① 公的機関が発行(收受)した自営業等証明書類を忘れずに添付してください。書類がない場合、保育要件の認定ができない場合があります。
- ② 申告された収入の根拠(通帳の写し等)を確認出来る書類を追加資料として求める場合があります。
- ③ 認定にあたっては、就労状況(時間)等に対して、収入の妥当性(最低賃金等)も鑑みた判断となります。
- ④ 状況により、申告内容について市が認定にあたり必要な調査を行う場合があります。

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

※記入例はR3年2月15日からR3年7月15日まで妊娠・出産により就労ができなかった事例。
 R3年2月及びR3年7月は妊娠・出産により就労ができなかった期間と重なっているため、その月を除いた期間(R3年1月及びR2年8月～9月)の3ヵ月実績を記入した。