

事業状況申告書

現在利用中の施設名 第一希望の施設名		児童名		年 月 日生
通勤時間（片道）	分			年 月 日生
	（徒歩・自転車・バス・電車・自家用車）			年 月 日生

（あて先） 鮭川村長

○就労状況について、代表者（事業主）が申告してください。

○申告内容に虚偽が認められたときは、支給認及び入所を取り消す場合があります。

年 月 日

代表者名 _____ 印

事業所名 _____

※社印若しくは代表者印のないものは無効です。

※個人事業主の場合は従事者氏名及び印鑑で証明してください。

下記のとおり業務に従事し、勤務内容等も事実と相違ないことを申告します。

勤務者氏名	事業開始年月日		年 月 日
	電話番号		()
事業所所在地			
主な就労場所	事業所と同一・事業所外（所在地： _____）・居宅内（自宅と同一）		
業種	小売・飲食店・建築/塗装・医療・保険・理美容・印刷・著作・芸術/芸能・製造・不動産 電気/水道工事・修理・運送・農業・内職（ _____ ）・その他（ _____ ）		
業務内容	※具体的に記入してください（例）作っている作物名、商品の棚卸、飲食店の接客等		
勤務時間	1. 通常時間勤務 （平日）午前・午後 時 分～午前・午後 時 分（1日平均 時間） （土曜日）午前・午後 時 分～午前・午後 時 分（1日平均 時間）		
	2. 不規則勤務 _____時間/週 または _____時間/月		
定休日	定休（毎週 曜日）	勤務日数	週・月 平均 日
	不定休（週・月 日）		
給与形態	月給・日給（ _____ 円）・時給（ _____ 円）・歩合（ _____ 円/ _____ ） 無給・出来高による・その他（ _____ ）		
税申告	確定申告している・源泉徴収されている・青色専従者・その他（ _____ ）		
最近6か月間の 勤務実績日数	月分 日	月分 日	月分 日
	月分 日	月分 日	月分 日

◎上記勤務者以外の親族（配偶者や同居している祖父母等）が
同じ事業を行っている場合は、裏面を記入してください。

裏面へ

