|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **就労状況申告書（自営業等）　(保育所等用)**  住　　　所　能勢町  保護者氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　）（児童名） | | | | |
| 店舗名・屋号 |  | | | |
| 勤務場所 | □職場と住居が一緒　□職場と住居が隣接　□職場と住居は離れている  所在地(自宅以外の時)  電話番号　　　　　（　　　　　） | | | |
| 事業形態 | □経営者　□配偶者が経営　□親族が経営（保護者との続柄　　　　　）  従業員(同居家族を除く)　　□有り(　　　　人)　　□無し | | | |
| 仕事の内容 | ※事業内容の分かる書類(チラシ、税務署への開業届等)を添付してください。 | | | |
| 勤務開始年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日（予定を含む） | | | |
| 勤務時間 | 平 日 | 時　　分　～　　　時　　分 | | |
| 土曜日 | 時　　分　～　　　時　　分（毎週・月　　回） | | |
| 実働時間・日数 | １日  　時間　　　　分 | | □　月  □　週 | 日勤務 |
| 休日  (該当曜日に○印してください) | 定休日（月・火・水・木・金・土・日・祝）  ※不定期休のとき（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 育児休業期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（産前産後含む） | | | |
| 税の申告 | □確定申告　　　　　□事業専従者　　　　　□控除対象配偶者  □住民税の申告のみ　□源泉徴収されている　□未申告 | | | |
| 私の就労状況について、この書面のとおり申告します。上記の申告に虚偽はありません。虚偽の申告をした場合は、入所（内定）が取り消しとなっても異議はありません。  令和　　　年　　　月　　　日  氏名 | | | | |

**※必要に応じて、電話や訪問調査をさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。虚偽の記載があった場合は、入所承諾の取消し又は退所になります。**