

自営業者・法人役員等の就労状況申告書

令和 年 月 日

名取市社会福祉事務所長 あて

住 所 名取市

申告者名

(自署の場合、押印不要)

(申込児童名：)

就労状況について次のとおり申告します。

○ 1 日の就労状況

1 時	2 時	3 時	4 時	5 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	21 時	22 時	23 時	0 時

※裏面を参考に仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入してください。

○ 1 週間の就労状況

	日	月	火	水	木	金	土
午前	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)
午後	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)
合計 就労時間	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)	(時間)

1週間の就労時間

(時間)

※曜日によって状況が異なる場合は裏面を参考に記入してください。就労状況が不規則な方はスケジュール表などを添付してください

※確定申告書・営業許可証・開業届等のコピーを添付願います。

<記入例>

1日の就労状況（※仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入してください。）

1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時
								←事務仕事			→休憩→
13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時	0時
←	営業業務		→	←家事	→	←育児	→				

1週間の就労状況（※曜日によって状況が異なる場合は記入してください。）

日	月	火	水	木	金	土
午前 休み	3.5時間	3.5時間	3.5時間	3.5時間	3.5時間	3.5時間
午後	4時間	4時間	休み	4時間	4時間	休み