

就 労 申 告 書 (自 営 業 等)

新上五島町長 様

< 事業主記入欄 >

就労者	氏名	住所	新上五島町	郷	番地			
業 種	※○で囲んでください 農業・漁業・林業・理容(美容)業・飲食業・その他()							
雇用区分	中心者 ・ 協力者(収入あり) ・ 協力者(収入なし) ※○で囲んでください							
事業開始日		就労開始日						
職種及び 仕事内容	できるだけ詳しく							
就労場所	事業所名 _____							
	所在地 _____							
	電話番号 _____							
就労日 及び 就労時間	※就労する曜日を○で囲んで、就労時間を記入してください							
	月曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	火曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	水曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	木曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	金曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	土曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
	日曜日	午前・午後	時	分	～	午前・午後	時	分
※1日の就労内容を記入例を参考に記入してください								
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">記入例</div>								
								
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 開始 終了 </div>								
就労日数	※不定期の場合は、直近3ヶ月の平均を記入してください							
	1月の就労日数 _____日		1月の就労時間 _____時間					

上記のとおり申告します。

平成 年 月 日

事業所名

所在地

代表者氏名

電話番号



記入上の注意

- この申告書は、新上五島町の保育所(園)・認定こども園等の入所審査に必要な書類です。
- 書類内容について、事業所に電話などで調査・照会をかけさせていただく場合があります。
- 訂正がある場合は、必ず事業所の訂正印を押印してください。修正液の使用は不可となります。
- この申告書について、入所した保育所(園)・認定こども園等と情報を共有することがあります。
- 添付書類として、営業許可書または確定申告書の写しなど事業を証明する書類を添付してください。

※調査の結果、事実と相違した場合は保育所(園)・認定こども園等への入所が認められませんのでご承知ください。