

# 就労申告書

自営業・内職に従事している方用

フリガナ 児童氏名	( ) 年 ( ) 月 ( ) 日 生 ( ) 歳	第1希望 保育施設等名
--------------	---------------------------	----------------

※該当する項目のみ記入してください。

自営業 (農漁業含む)	1 事業所名(屋号等)
	2 事業内容
	3 事業従事者 ・ 経営者 ( 父・母 ) ※該当に○か、父母以外は記入してください。 ・ 経営者以外の従事者 ※同居の親族で従事している者のみ記入してください。 ( 続柄 ) 氏 名 ( ) ( ) ( )
	4 上記3の経営者が父または母以外の場合、父または母の仕事内容 ※詳しく記入してください。 ※就労証明書を提出する場合は記入不要です。
	5 事業開始年月日 年 月 日
	6 事業の場所 <input type="checkbox"/> 住所地 <input type="checkbox"/> 住所地外( )
内職 その他の職	1 仕事の内容 ※詳しく記入してください。
	2 開始年月日 年 月 日
	3 委託者または発注者氏名 ※内職の場合に記入してください。 (氏名・会社名・電話)

※必ず記入してください。

区分	父	母
就労時間	時 分 ~ 時 分 (1日あたり 時間 分)	時 分 ~ 時 分 (1日あたり 時間 分)
就 労 曜 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期	月・火・水・木・金・土・日 不定期
就 労 日 数 ( 月 平 均 )	日 / 月	日 / 月
就 労 時 間 ( 月 平 均 )	時間 / 月	時間 / 月
収 入 額 ( 月 平 均 )	円 / 月	円 / 月
就 労 開 始 日 ( 就 労 復 帰 ( 予 定 ) 日 )	年 月 日	年 月 日

※出産後、自営業に復帰(予定)される場合は、就労開始日ではなく就労復帰(予定)日を記入してください。

(あて先) 福岡市 福祉事務所長  
上記のとおり相違ないことを申告します。

令和 年 月 日

保護者名  
(申告者)

【福岡市確認欄】

年 月 日 ~ 年 月 日 / 卒	就労・妊・病・介・求・学・育休 ( ) 父・母 / 標・短
-------------------	----------------------------------