

# 就労状況（予定）申告書

八潮市長 宛

申告日 令和 年 月 日

自営・在宅勤務の方、経営者(代表者)が自身又は親族の方、内職の方のみ記入するものです。

**※勤務(内定)証明書又は内職従事・収入証明書の提出も必要です。**

就労者名

⑩

※ 就労者の印のないものは無効です。

※ 朱肉を使用する印鑑で押印してください。

※ 記入漏れ等があった場合、申告は無効になることがあります。

※ 訂正箇所には訂正印（代表者又は社印）を押印してください。

（修正液・修正テープ等は不可）

※ 消せるボールペン・鉛筆での記入による申告は無効です。

下記の事項について  就労  就労を予定 していることを申告します。 ※いずれかに☑  
記

※この申告の内容が事実と相違した場合は、施設・事業を利用できなくなることがあります。

※太枠内の□は、当てはまるものすべてにチェックをしてください。

業種	<input type="checkbox"/> 小売販売業 <input type="checkbox"/> 飲食店業 <input type="checkbox"/> 建築不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 著作業 <input type="checkbox"/> 芸術芸能業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
仕事内容	(具体的に記入)
事業形態	<input type="checkbox"/> 経営者/代表者 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営者/代表者 <input type="checkbox"/> 親族が経営者/代表者(申告者との続柄 ) <input type="checkbox"/> 在宅勤務 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※使用人 <input type="checkbox"/> 有（ 人） <input type="checkbox"/> 無
税申告	<input type="checkbox"/> 確定申告(専従者含む) <input type="checkbox"/> 市申告 <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 事業開始年 ※事業開始年の翌年以降は税申告が必要です。なお、無収入の場合は、就労とみなせません。
勤務時間中に行う育児の状況	<input type="checkbox"/> 保護者以外が保育している⇒ 保育施設名又は保育者氏名（ ） <input type="checkbox"/> 保護者が保育している
1日の就労状況	仕事をしている日の平均的状況(就労、家事、育児等)を記入してください。 0時 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 内容 8時 9時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 内容 16時 17時 18時 19時 20時 21時 22時 23時 24時 内容 ※記入例を参考に記入してください。 ※2時間以内の休憩は就労時間とみなすことができます。 上記のとおり、私の勤務証明書の就労時間は( )時間ですが、そのうち( )時間は家事・育児等にあたっています。 よって、1日の就労時間は( )時間になります。
添付書類(複数可) ※写しを提出	下記の仕事内容・実績がわかるものいずれかを必ず提出してください。(提出がない場合、客観的に勤務しているとみなせません。また、提出書類から仕事内容・実績がわからない場合は、認定・審査に影響が出ることがあります。) <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 請負契約書 <input type="checkbox"/> 受注表 <input type="checkbox"/> 最新の確定申告書 <input type="checkbox"/> その他事業内容が確認できるもの( ) ※自営業等協力者の場合は次の収入のわかる書類を添付 <input type="checkbox"/> 最新の確定申告書 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 給与明細書(原則3か月分) <input type="checkbox"/> その他収入が確認できるもの( )

(記入例) 勤務証明書の勤務時間が8:00~16:00の場合

休憩は、2時間まで就労時間とみなします。	8時 9時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 内容 ← 8時~9時 就労 9時~10時 就労 10時~11時 就労 11時~12時 買い物 12時~13時 休憩 13時~14時 就労 14時~15時 掃除 15時~16時 就労 →
	上記のとおり、私の勤務証明書の就労時間は(8)時間ですが、そのうち(1.5)時間は家事・育児等にあたっています。 よって、1日の就労時間は(6.5)時間になります。

## 内職従事・収入証明書

住所	八潮市				申込 園児	幼稚園名			
						園児名			
保護者氏名	(印)					園児との続柄			
仕事の内容					内職開始 年月日				
直近1週間の 従事時間	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	
	始業	:	:	:	:	:	:	:	:
	終業	:	:	:	:	:	:	:	:
月	実働延日数			支払金額					
1月	日			円					
2月	日			円					
3月	日			円					
4月	日			円					
5月	日			円					
6月	日			円					
7月	日			円					
8月	日			円					
9月	日			円					
10月	日			円					
11月	日			円					
12月	日			円					
合 計				円					

支払金額について、上記と相違ないことを証明いたします。

令和      年      月      日

事業所名

代表者名

(印)

所在地

電話番号

記入者名

※太線の枠外を申込園児の保護者が記入後、太線の枠内を事業所にて記入してください。

### ◎内職事業所の方へ

この内職従事・収入証明書は、各種給付認定の審査の際に使用する重要な書類です。

ご多忙のところ恐れ入りますが、この証明書の趣旨をご理解いただき、太線枠内の事項についてご記入くださいますようお願いいたします。

### ◎ご記入にあたって

- ・まだ従事実績がない場合でも、内職先が決定していることを確認するため、保護者には本証明書の提出をお願いしています。

従事実績がなく、給与の支払がまだない場合は、「支払金額」欄に「0」をご記入ください。給与の支払発生後、内職従事者から再度この内職従事・収入証明書を提出しますので、太線枠内の事項をご記入くださいますようお願いいたします。

- ・内職従事の実態について、内職事業所へ教育総務課より問合せをする場合がございます。実態把握へのご協力をお願いいたします。

【問い合わせ先】 埼玉県八潮市教育委員会  
教育総務課 庶務係  
048-996-4281（直通）

# 申立書

八潮市長 宛

年 月 日

申立者住所

申立者氏名

下記のとおり、介護・看護に当たっているため、保育を行うことが困難な旨を申立てます。

## 記

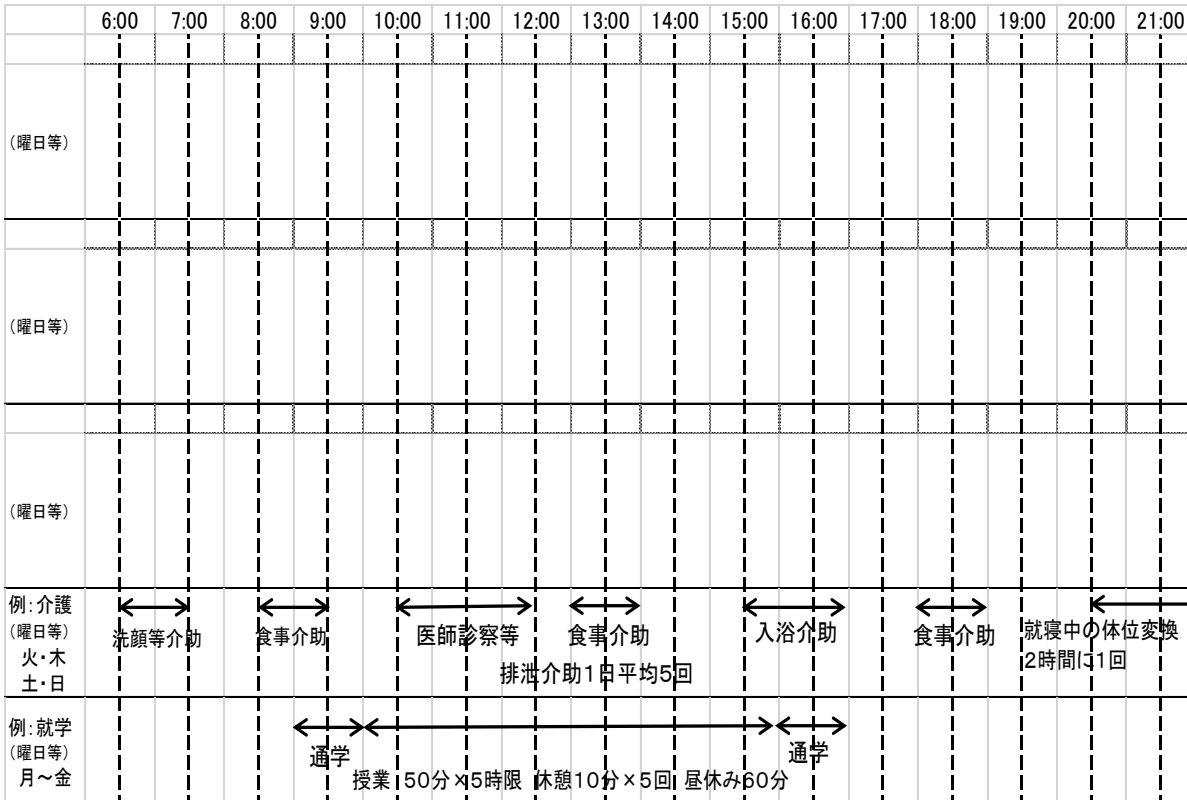
対象者 (被介護・看護者)	氏名	
	申請園児との続柄	
	住所	
介護・看護を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 介護認定（要介護_____ / 要支援_____） <input type="checkbox"/> 疾病（病名：_____） <input type="checkbox"/> その他（_____）	
添付書類	全員提出	<input type="checkbox"/> スケジュール表（介護・看護に当たる方のもの） →裏面がスケジュール表になっています。
	該当するものを提出	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他（_____）

## スケジュール表

保育を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学(※ 申立書の記入は不要です) <input type="checkbox"/> その他 (    )
事由に該当する日数	<input type="checkbox"/> 1か月平均    _____ 日 <input type="checkbox"/> 1週間平均    _____ 日
事由に該当する曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日

通院・入院・通学先	①	名 称	
		所 在 地	
		所要時間	____時間____分 (移動時間____時間____分を含む)
	②	名 称	
		所 在 地	
		所要時間	____時間____分 (移動時間____時間____分を含む)

《事由に該当する日の平均的なスケジュール》



# 求 職 活 動 申 告 書

八潮市長 宛

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申告者（求職活動者）氏名\_\_\_\_\_

求職活動の状況について、下記のとおり申告します。

## 記

子ども	氏名		幼稚園名	
	氏名		幼稚園名	
	氏名		幼稚園名	

活動時期	<input type="checkbox"/> 子どもが幼稚園に入園後 <input type="checkbox"/> 現在活動中（令和____年____月____日から）
活動内容 (具体的に記入)	
希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 午前 ____時____分から <input type="checkbox"/> 午前 ____時____分まで <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 午後
希望勤務日数	1週間の勤務日数____日