就労状況(内職・自営業)、介護・看護状況申告書

※内職・法人格のない自営業・農業等、介護・看護の方は、この様式に、本人が記入してください。

保護者氏名		児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()				
自営業・内職	事業所名		代表者名				
	事業所住所		事業所電話番号				
	業務内容						
	就労期間	☐ 有期 年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 無期		※無期の場合は、雇用開始日のみ記入			
就労実績	年 月分	年 月分	年 月分	勤務開始前の場合は、1か月分の見込みを記入			
	日/月 時間/月	日/月 時間/月	日/月 時間/月				
介護・看護	介護・看護の対象者氏名		介護・看護の対象者生年月日	年 月 日			
	疾病・障がい名						
	住所	☐ 同居 ☐ 別居(住所:)					
	介護・看護の内容	※具体的な介護・看護内容を記入してください。別居で介護等をする場合は、なぜ、あなたが介護等をする必要性があるのかも記入してください。					
タイムスケジュール		月	火	水	木	金	土
	7時						
	8時						
	9時						
	10時						
	11時						
	12時						
	13時						
	14時						
	15時						
	16時						
	17時						
18時							

添付書類

内職	☐ 内職を請け負っていることが分かる書類 ☐ 収支のわかる書類(※直近3か月分)	
自営業(自営業主)	☐ 直近の確定申告書の写し(第1表、第2表)または収支のわかる書類 ☐ 開業届(開業1年未満の場合)	
自営業(自営業主以外)	☐ 当該事業に従事していることが分かる書類(給与明細書・収支が記載された帳簿の写しなど)	
介護・看護	☐ 診断書または手帳等の写し	

児童氏名	生年月日	施設名
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
	年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)