

湯河原町勤務状況申告書（自営の方）

湯河原町町長 宛

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ 氏名			住所											
勤務先名称				就労開始年月日	年		月		日					
勤務地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 ※自宅以外の場合は勤務地住所を記入してください。 <div style="text-align: right;">電話番号： _____ - _____</div>													
業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他(_____)													
仕事の内容														
事業形態	<input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 配偶者が事業主 <input type="checkbox"/> 親族が事業主（保護者からみた続柄： _____） <input type="checkbox"/> その他(_____)													
	使用人	<input type="checkbox"/> 有(_____) <input type="checkbox"/> 無		使用人の業務内容										
就労日数等	<input type="checkbox"/> 週 _____ 日 <input type="checkbox"/> 月 _____ 日		就労日にチェックをいれてください			月	火	水	木	金	土	日	祝日	不規則
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
就労時間	固定就労： _____ 時 _____ 分 ～ _____ 時 _____ 分（うち休憩時間 _____ 分）													
	変則就労： 実働 _____ 週 _____ 時間													
健康保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険（本人） <input type="checkbox"/> 社会保険（被扶養者）													
直近3か月の収入状況	_____ 年 _____ 月分			_____ 年 _____ 月分			_____ 年 _____ 月分							
	就労日数 _____ 日			就労日数 _____ 日			就労日数 _____ 日							
	給与 _____ 円			給与 _____ 円			給与 _____ 円							
	売上 _____ 円			売上 _____ 円			売上 _____ 円							

フリガナ 児童名		生年月日	年	月	日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 <small>（第一希望）</small>
フリガナ 児童名		生年月日	年	月	日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 <small>（第一希望）</small>
フリガナ 児童名		生年月日	年	月	日	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 <small>（第一希望）</small>