

就労状況申立書(自営業等)

下記のとおり申し立ていたします。

就労者氏名	Ⓜ	住所	伊是名村字
-------	---	----	-------

就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外(所在地: _____)	電話番号	— —
業種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 建設・塗装業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 運送・運輸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
事業内容	(具体的に)		
事業形態	経営者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族(氏名: _____) / 申立人との続柄: _____ <input type="checkbox"/> その他(氏名: _____)	
	従業員	<input type="checkbox"/> 有(_____)人 <input type="checkbox"/> 無	
就労開始日	_____年 _____月 _____日(開始・開始予定)		
就労時間	午前 _____時 _____分 ~ 午前 _____時 _____分 午後 _____時 _____分 ~ 午後 _____時 _____分	1日平均時間 (※休憩時間は除く)	1月平均時間 (※1日勤務時間×1月勤務日数)
就労日数	定期(月・火・水・木・金・土・日) 不定期(月・週 _____日)		

伊是名村長殿

上記の申し立て事項に相違ないこと証明します。

証明日 _____年 _____月 _____日

民生(児童)委員 _____ Ⓜ

○この申立書の記載内容に事実と相違することが判明した場合には、入所の取消または退所になります。

○父母ともに自営業である場合には1枚ずつ記入をお願いします。

【村役場記入欄】

調査日	調査員	勤務確認	備考
. .		様	

就労状況申立書に関するお問い合わせ 伊是名村役場住民福祉課 0980-45-2819

記入例

就労状況申立書(自営業等)

下記のとおり申し立ていたします。

就労者氏名	伊是名 太郎 (印)			住所	伊是名村字 伊是名 123 番地 45		
就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外(所在地: 字勢理客△△△番地)			電話番号	090 - 1234 - 5555		
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 建設・塗装業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 運送・運輸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他()						
事業内容	(具体的に) 収穫物の手入れ・収穫・出荷						
事業形態	経営者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族(氏名:) / 申立人との続柄:) <input type="checkbox"/> その他(氏名:)					
	従業員	<input type="checkbox"/> 有()人 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
就労開始日	平成 10 年 6 月 1 日 (開始) (開始予定)						
就労時間	午前 8時 00分 ~ 午後 6時 00分 (午前、午後)		1日平均 9 時間 (※休憩時間は除く)		1月平均 135 時間 (※1日勤務時間×1月勤務日数)		
就労日数	定期(月・火・水・木・金・土・日) 不定期(月・週・日)						
伊是名村長殿 上記の申し立て事項に相違ないことを証明します。 証明日 平成28年 2月 12日 民生(児童)委員 比嘉 □□□ (印)							

○この申立書の記載内容に事実と相違することが判明した場合には、入所の取消または退所になります。
 ○父母ともに自営業である場合には1枚ずつ記入をお願いします。

【村役場記入欄】

調査日	調査員	勤務確認	備考
・		様	

就労状況申立書に関するお問い合わせ 伊是名村役場住民福祉課 0980-45-2819