就労状況申告書〔自営業・会社代表・経営者等用〕

所在地

電話番号

事業所・代表者名

サポート保育利用申請用

印

(あて先)

復職 (予定) 日

備考

港区教育委員会事務局学校教育部学務課長

次のとおり証明します。		
氏名		
住所		
就労開始年月日	年 月 日から	
就労地	自宅	
	その他(所在地電話)
事業形態	経営主・配偶者が経営主・親族が経営(続柄)
	その他	
業種	小売業・飲食店・その他()	
仕事の内容		
勤務する曜日		
(○をつけてください)	月・火・水・木・金・土・	日
1日の勤務時間	時 分 ~ 時 分	

原則として雇用主又は事業主が記入し、<u>訂正がある場合は、訂正印を押してください(修正液不可)。</u> 内職で申告される方は、備考欄に仕事の委託元の会社名・電話番号をご記入下さい。 不明な点は記入担当者にお尋ねする場合があります。

月

日

※育児休業を取得されている方はご記入ください

年

(問い合わせ先)

港区教育委員会事務局学校教育部 学務課学校運営支援係 Ta (3578) 2111 内線 2779