

令和 年 月 日

就労状況申告書〔自営業・会社代表・経営者等用〕

サポート保育利用申請用

(あて先)

港区教育委員会事務局学校教育部学務課長

所在地 _____

事業所・代表者名 _____ 印

電話番号 _____

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
復職（予定）日	年 月 日 ※育児休業を取得されている方はご記入ください
備考	

原則として雇用主又は事業主が記入し、訂正がある場合は、訂正印を押してください（修正液不可）。

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。

(問い合わせ先)

港区教育委員会事務局学校教育部

学務課学事係

TEL (3578) 2111 内線 2779