

就 労 申 立 書

中央市長 様

年 月 日

就労申立者住所

氏名

印

私の就労について、次のとおり申し立てます。

1. 自営業

自営業形態	<input type="checkbox"/> 居宅内就労中心者 ・ <input type="checkbox"/> 居宅内就労協力者 ・ <input type="checkbox"/> 居宅外就労 (該当するものに□にレを記載する)		
事業所名			
事業所住所		事業所電話番号	
事業主氏名		事業主との関係	
事業内容(業種)		本人の仕事の内容	
就労開始年月日	年 月 日～	就労時間	(平均) 時 分～ 時 分 (1日あたり 時間 分)
就労日数	1週間あたり 日	・	1か月あたり 日
給与・賃金	月収 円	・ 時給 円	・ 無給
通勤時間	片道 時間 分	通勤手段	
備考			

2. 農業

雇用主氏名		雇用主との関係	
雇用主住所		雇用主電話番号	
作物名 及び 耕作面積	作物名 m ² ・a・反	耕作地の住所	
	作物名 m ² ・a・反		月収 円
	作物名 m ² ・a・反 (単位に○をつける)	賃 金	時給 円 無給
就労時間	農繁期 実労働時間 時間 時 分～ 時 分	就労日数	農繁期 月～ 月 (月平均) 日
	農閑期 実労働時間 時間 時 分～ 時 分		農閑期 月～ 月 (月平均) 日
通勤時間	片道 時間 分	通勤手段	
備考			

※ボールペンで記載して下さい。

※記載内容を訂正する場合は、訂正箇所に横線を書き、訂正印(就労申立者の方の印)を押印してください。修正液等の使用は無効となります。

※保護者記入欄

(希望) 利用施設名			
児 童 名	生 年 月 日	年	月 日
児 童 名	生 年 月 日	年	月 日
児 童 名	生 年 月 日	年	月 日

※記載してある内容に事実と相違した内容の場合は、入所を取り消す場合があります。

※就労状況について、必要に応じて電話確認をさせていただくことがあります。