

調布市長 宛

勤務状況届出書

住 所

届出者名

私の仕事の状況は、以下のとおりであることを届出いたします。
なお、虚偽の申請により、学童クラブ入会の決定が取り消されることに異議はありません。

保護者	住 所			
	氏 名			
事業所	所在地			
	名 称	電話 ()		
主な就労場所	☐ 上記事業所を主とする ☐ 現場作業を主とする ☐ 事務所・店舗は設置せず、在宅で就労	自宅と事務所・現場等の間経路の所要時間 片道 分		
事業所の開業日	年 月 日			
事業の種類	小売販売業・飲食店業・建築不動産業・生命保険業・サービス業・著作業・芸術芸能・その他 ()			
事業の内容	(具体的に)			
就労開始日	年 月 日	従事日数	1 箇月 日	
税の申告状況	☐ 事業主として確定申告をしている ☐ 事業主の確定申告で事業専従者となっている ☐ 事業主の確定申告で被扶養（控除対象配偶者等）となっている ☐ 確定申告の必要がないので、市民税・都民税の申告のみしている ☐ 源泉徴収されている ☐ 申告をしていない			
事業の従事形態	☐ 本人が事業主 ☐ 配偶者が事業主 ☐ その他の親族が代表者(届出者との続柄 氏名)			
定 休 日	毎月 日・毎週 曜日・不定期 (日／週・月)			
従事時間	__時__分 ~ __時__分 (実働__時間__分 / 休憩__時間__分)			
最近3箇月の従事日数	年 月 分 勤務日数 日	年 月 分 勤務日数 日	年 月 分 勤務日数 日	
備 考	※通常の従事日数より少ない場合は、その理由を「備考」欄にご記入ください (例：新型コロナウイルス感染防止のため・夏休み取得のため等)			
	産前産後休暇	年 月 日～	年 月 日	
	育児休業	年 月 日～	年 月 日	
	復職予定日	年 月 日		

※ 直近の確定申告書のコピー又は登記簿謄本、営業許可証、個人事業主の開廃業届出書等のコピーの添付が必要で

- ※ 自営開始1箇月未満の方は実績がないため、記入不要です。
- ※ 御本人が記入してください。
- ※ 自営業の勤務状況について、電話及び訪問による実態調査を実施することがあります。

学童クラブ名	学年 年 児童名
--------	----------

勤務者名	
児童名	

記入例	日	曜日	就業時間	就労場所
	1	月	9:30 ~ 18:00	現場(調布市〇〇丁目)
	2	火	9:00 ~ 17:00	自宅

年 月分				年 月分				年 月分			
日	曜日	就業時間	就労場所	日	曜日	就業時間	就労場所	日	曜日	就業時間	就労場所
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			
9				9				9			
10				10				10			
11				11				11			
12				12				12			
13				13				13			
14				14				14			
15				15				15			
16				16				16			
17				17				17			
18				18				18			
19				19				19			
20				20				20			
21				21				21			
22				22				22			
23				23				23			
24				24				24			
25				25				25			
26				26				26			
27				27				27			
28				28				28			
29				29				29			
30				30				30			
31				31				31			

※ この書類は申請日からおおむね3箇月前の就業状況を記入してください。
※ 産休・育休の方は産休・育休前の状況を記入してください。

※ 就業時間には、通勤時間は含めず実際の就業時間を記入してください。
※ 現場での就労の場合、作業現場の住所を記入してください。