

就労状況申告書（自営用）

（あて先）奈良市教育委員会

令和 年 月 日

事業所名

所在地

代表者名

⑩

電話番号

下記のとおり 就労していることを申告します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先住所	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同じ <input type="checkbox"/> その他 [所在地 電話 ()]
事業形態	<input type="checkbox"/> 経営主 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営主 <input type="checkbox"/> 親族が経営主 (続柄) <input type="checkbox"/> その他()
就労年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
勤務日数	週 日 ・ 1ヶ月平均 日
勤務時間	※ 残業のない場合の終了時間で記入してください。 ()曜日から()曜日 時 分から 時 分まで ()曜日から()曜日 時 分から 時 分まで ()曜日から()曜日 時 分から 時 分まで ()曜日から()曜日 時 分から 時 分まで
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 国民の祝日 <input type="checkbox"/> 不定期(週 日)
仕事の内容	
通勤時間	片道 時間 分 (利用交通手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車・単車等 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 交通機関(電車・バス)

※ 訂正がある場合は、必ず事業所代表者の訂正印を押印してください。

※ 残業のない終業時間に通勤時間を加えた時間が午後3時以降となる場合に申告してください。

※ 外勤の方は裏面をご使用ください。