

就労届書

(あて先) 静岡市葵福祉事務所長

令和 年 月 日

住所

氏名

就労の状況について次のとおり申告します。

稼働者		
就労先	会社名：	所在地：
仕事の内容		
就職年月日	年 月 日	
就労時間	～ (1日 時間)	
賃金単価	時給・日給・月給 円	
賃金支払日	支払 日 (締め 日)	
休 日		
社会保険	なし ・ あり (被扶養者)	
賞 与	なし ・ あり (回 月)	
通勤方法		

私の世帯は、以後稼働に励み、正しい申告をしていくように努めていきます。