

(記入例)

受付年月日

印

就労状況申告書

令和 8年 4月 15日

(申告先)

横浜市

福祉保健センター長

記入日です。

該当するものを
○で囲んでください。住所 中区 本町6丁目50番地10
氏名 横浜 太郎

私の就労状況について、次のとおり申告します。

勤務先名	〇〇警備保障株式会社		
所在地	横浜市〇〇区△△町11番地1		
電話番号	045 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
勤め始めた日	昭和・平成・令和 8年 4月 1日		
勤める形態	常用・臨時・日雇・パートタイム・その他 ()		
勤める時間	午前・午後 9時 30分から 午前・午後 5時 30分まで 実働 7時間 00分		
仕事の内容 (具体的に詳しく)	ショッピングセンター内の交通誘導、警備 (シフト制)		
休日 (定休日を含む)	不定休 (週休2日)		
給与の単位	月給 円	日給 円	時給 1,250 円
給与支給日	締切日 毎月 末 日	給与支払 当月 日払	翌月 15 日払
次期昇給月	令和 年 月 日 不明		
賞与・寸志・一時金 ・もち代等	無・有	月	特別乗車券をお持ちの方は、金額のところに「特別乗車券」と記入してください。
通勤経路 通勤方法 通勤交通費	通勤経路	通勤方法	通勤交通費
	自宅 から 〇〇駅 まで	バス	定期・その他 () 9,900 円
	〇〇駅から △△駅 まで	JR	定期・その他 () 5,500 円
	△△駅から 職場 まで	徒歩	定期・その他 () 円
	合計		15,400 円
通勤手当の有無	通勤手当 : 無・有	計	15,400 円
社会保険	健康保険	: 無・有	記号番号 : 12345678-1
			資格取得 : 平成・令和 8年 4月 1日
	厚生年金	: 無・有	記号番号 : 1234-567890
			資格取得 : 平成・令和 8年 4月 1日
	雇用保険	: 無・有	記号番号 : 不明
			資格取得 : 不明

(注意) 月 日までに福祉保健センターに提出してください。

申告時に不明な場合は、後日分かった時に報告してください。