

自営業申立書

児童名：	年 月 日生	利用施設名： ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名
------	--------	--------------------------------

次のとおり相違ないことを申立てます。

就 労 者	氏名	Ⓜ	児童との続柄	
	生年月日	年 月 日生	就労開始日	年 月 日
事 業 主	氏名		就労者との続柄	
	生年月日	年 月 日生	事業開始日	年 月 日
事業所名			業種	
仕事内容 (具体的に)				
就労場所	<input type="checkbox"/> 居宅内 <input type="checkbox"/> 居宅外(住所：)			
従業員の状況	親族である使用人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()人 上記以外の使用人 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()人			
税の申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 市(住民税)申告 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤務時間・ 勤務日数	時 分 ~ 時 分	平均	日/月	平日 日 土曜 日 日曜 日
	時 分 ~ 時 分	平均	日/月	平日 日 土曜 日 日曜 日
	時 分 ~ 時 分	平均	日/月	平日 日 土曜 日 日曜 日
	1か月当たりの平均勤務日数 日 休憩時間を含む、1か月当たりの平均勤務時間 時間 分			
直近3か月の 就労日数・ 就労者の 収入状況	月	月	月	
	日	日	日	
	円	円	円	

以下は、事業主が記入してください。(事業主が本人の場合は、本人が証明してください。)

上記のとおり相違ないことを証明します。		年 月 日
所在地		
事業所名	Ⓜ	
代表者名	Ⓜ	電話()

- 就労等の状況について、実地確認や、客観的に証明できる書類の提出を求めることがありますので、御了承ください。
- 虚偽の記載があった場合は、保育施設等の入所の内定を取り消し、又は当該事実が入所後に明らかになったときは、保育の実施を解除することがありますので、御了承ください。
- 直近3か月の就労及び就労者の収入状況がない場合は、当該実績ができ次第、再度この申立書を提出してください。
- 裏面の記載例を参考として、記入漏れがないようにしてください。
- 無収入のボランティア活動、実家手伝い等は就労とは認められません。

自営業申立書

児童名：高松 二郎	平成25年 6月10日 生	利用施設名：〇〇保育園 ※申込中の場合は、第1希望の保育施設等名
-----------	------------------	-------------------------------------

次のとおり相違ないことを申立てます。

就 労 者	氏名	高松 太郎	Ⓜ	児童との続柄	父	
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生		就労開始日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
事 業 主	氏名	高松 文二		就労者との続柄	祖父	
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生		事業開始日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
事業所名		〇〇株式会社		業種	建築	
仕事内容 (具体的に)		営業				
就労場所		<input type="checkbox"/> 居宅内 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外(住所：〇〇県〇〇市〇〇町〇番地〇)				
従業員の状況		親族である使用人 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (5) 人 上記以外の使用人 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (50) 人				
税の申告		<input checked="" type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 市(住民税)申告 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務時間・ 勤務日数		9時00分 ~ 17時30分	平均 20日/月	平日 20日	土曜 日	
				日曜 日		
		9時00分 ~ 13時00分	平均 2日/月	平日 日	土曜 2日	日曜 日
		時 分 ~ 時 分	平均 日/月	平日 日	土曜 日	日曜 日
		1か月当たりの平均勤務日数 22日		休憩時間を含む、1か月当たりの平均勤務時間 178時間 00分		
直近3か月の 就労日数・ 就労者の 収入状況	10月	11月	手当を含む、総支給額を記載してください。			
	22日	21日				
	〇〇〇, 〇〇〇円	〇〇〇, 〇〇〇円				〇〇〇, 〇〇〇円

確定申告：自身又は会社が税務署へ確定申告を行っている場合
 市(住民税)申告：自身又は会社が、確定申告でなく、市(住民税)申告を行っている場合
 専従者：事業主が、専従者として申告を行っている場合

シフト制、交代勤務の場合は、それぞれの勤務時間を記載し、その勤務が月に平均何日あるか、平日、土曜、日曜でそれぞれ平均何日あるかを記載してください

以下は、事業主が記入してください。(事業主が本人の場合は、本人が証明してください。)

上記のとおり相違ないことを証明します。		平成〇〇年〇〇月〇〇日
所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇番地〇〇	事業所印と代表者印を押印してください。
事業所名	〇〇株式会社	
代表者名	高松 文二	
	電話	

- 就労等の状況について、実地確認や、客観的に証明できる書類の提出を求めることがありますので、御了承ください。
- 虚偽の記載があった場合は、保育施設等の入所の内定を取り消し、又は当該事実が入所後に明らかになったときは、保育の実施を解除することがありますので、御了承ください。
- 直近3か月の就労及び就労者の収入状況がない場合は、当該実績ができ次第、再度この申立書を提出してください。
- 裏面の記載例を参考として、記入漏れがないようにしてください。
- 無収入のボランティア活動、実家手伝い等は就労とは認められません。