

自営業状況申告書（自営・専従）

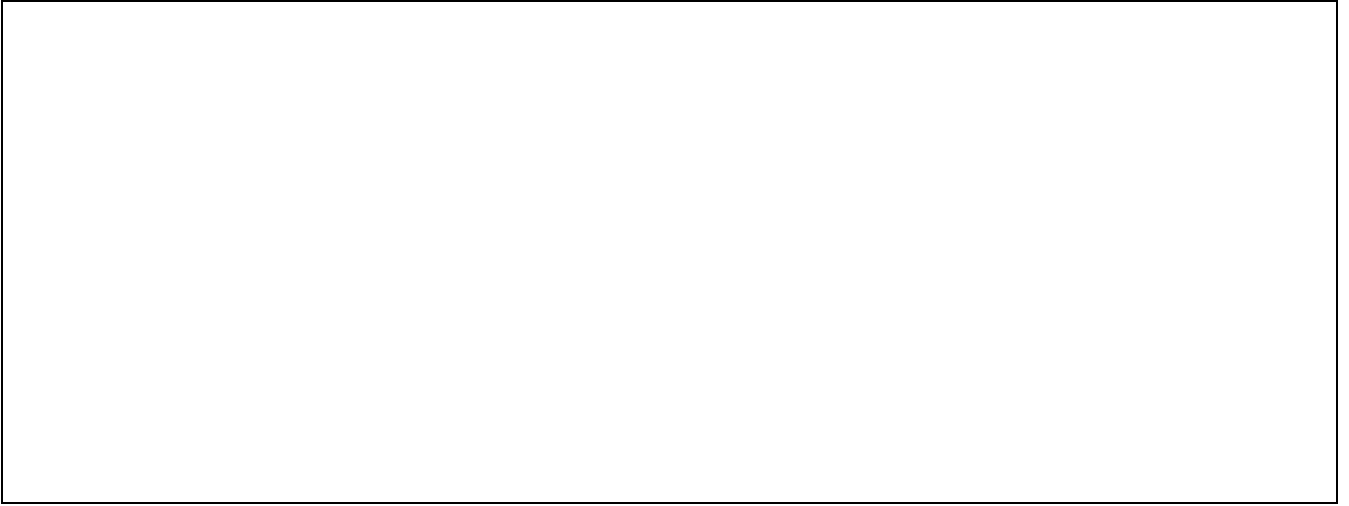
| | |
|---------|-------------|
| 教育保育施設名 | |
| 児童氏名 | (H・R . . 生) |

- この証明書は保育施設 入所（継続）事務又は、施設等利用給付認定事務に使用いたします。
 ○太枠内は必ず事業主が記入してください。訂正の際は、お手数ですが取扱い者の方の訂正印を押印してください。
 ○保育料算定資料（確定申告等）にて、自営であることが確認できない場合、営業許可証や開業届の写しの提出を求められることがあります。
○本書の内容や就労実態について、電話や訪問調査等で確認をする場合があります。ご了承ください。

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| 氏名 | 児童との続柄〔父・母・祖父・祖母・その他（ ）〕 | | |
| 就労形態 | <input type="checkbox"/> 自営（事業主） <input type="checkbox"/> 専従（従業員）：事業主との続柄〔配偶者・父母・その他（ ）〕 | | |
| 就労年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日から | | |
| 勤務先 | <input type="checkbox"/> 自宅と同一敷地内 | | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | 住所 | TEL |
| 業種 | （具体的に） | | |
| 勤務時間 | 勤務曜日 | （月・火・水・木・金・土・日） / その他（ ） | |
| | 勤務日数 | 週 日 | 土曜日勤務の有無 無 / 有 ※有の場合 ↓ （第1・2・3・4・5土曜勤務） |
| | 平日 | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 | （実働 時間） |
| | 土曜日 | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 | （実働 時間） |
| 収入 | 月収 | 円（平成・令和 年 月分） | |
| | 年収（前年分） | 円 | |
| 上記の者は、上記のとおり自営業に従事していることを申告します。 する見込み 令和 年 月 日 事業所所在地 _____ 事業主名 _____ 印 電話番号 _____ | | | |

※ 裏面に地図記入欄があります

●勤務先付近見取図（勤務先が自宅以外の場合記入してください）

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to draw a map of the area around their workplace. The box is currently blank.