

自営業（内職等）申立書

記入上の注意

- ①この証明書は保育施設の利用調整及び施設等利用給付認定のために使用するものです。記入漏れがある場合は再提出していただくことがあります。
- ②㊸は原則社印での押印をお願いします。ない場合のみ代表者印での押印をお願いします。印もれは無効となります。
- ③消せるタイプのボールペンは使用しないでください。不備となり、受付できません。
- ④訂正したときは社印または代表者印の訂正印が必要です。それ以外での訂正は認められません。
- ⑤書類提出後、電話・訪問等による就労確認を随時おこないますので、ご協力ください。
- ⑥虚偽の証明や事実と相違することが判明した場合には、無効となります。
- ⑦内職者の方は、**契約書及び直近3ヶ月の支払い明細書も添付**してください。
- ⑧自営業中心者や委託者の方は、受注書や領収書など勤務実績がわかるものを提出していただく場合もあります。

記入例

就労者氏名	糸満 太郎 児童との続柄（父）		就労者住所	糸満市潮崎町〇丁目×番地	
申込児童名	糸満 海 （26年 3月 26日生）		入所または第1希望保育施設名	糸満南こども園 （在園・新規申込）	
	（年 月 日生）			（在園・新規申込）	
	（年 月 日生）			（在園・新規申込）	
事業開始年月日（採用年月日）	平成・昭利 27年 4月 1日（開始・開始予定）				
	（※自営業中心者以外の）採用年月日：昭和・平成 年 月 日（採用・採用予定）				
雇用期限	有（年 月 日まで）・無		更新の有無	自動更新・更新する場合がある・更新しない	
就労形態	自営業中心者・自営業協力者・委託契約販売・日雇い・内職・その他（ ）				
事業主との続柄	本人・配偶者・父母・子・その他（ ）・無				
就労日数	基本 月（20）日 / 週（ ）日 → 月・×・水・木・金・土・日				
勤務形態	固定制・シフト制 ※シフト制の場合にはできるだけ詳しく記入してください。				
就労時間	午前・午後 8時00分～午前・午後 5時00分（実働 8時間00分） 休憩（60分） 週（5）回				
	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分（実働 時間 分） 休憩（分） 週（ ）回				
	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分（実働 時間 分） 休憩（分） 週（ ）回				
★必ず記入ください（1週間の実働時間の合計 40時間 分）					
通勤方法	自家用車・バイク・バス・徒歩・その他（ ）		通勤時間	片道（ ）分	
業種	小売・飲食・建設・不動産・加工・サービス・保険・農業・医療・著作・芸能芸術・その他				
仕事内容	飲食業（カフェ経営）、調理からお店の経営に関すること全般 〈就労場所の地図を添付してください。〉				
基本給与	（※自営業中心者以外の者） 月給（ ）円・日給（ ）円・時				
直近3ヶ月の就労状況 <small>※産休・育休等で休職中の方は休職前の直近3カ月</small>	令和 元年 5月分・就労日数 22日・総売上額または給与額		500,000 円		
	令和 元年 6月分・就労日数 20日・総売上額または給与額		550,000 円		
	令和 元年 7月分・就労日数 22日・総売上額または給与額		480,000 円		
給与明細	有・無		出勤簿またはタイムカード等	有・無	
添付書類 <small>（自営業中心者のみ）</small>	<input type="checkbox"/> 開業届 <input checked="" type="checkbox"/> 営業許可書 <input type="checkbox"/> 営業証明書 <input type="checkbox"/> 税申告関係書類 <input type="checkbox"/> 社会保険証（被保険者に限る） <input type="checkbox"/> その他証明（ ） <input type="checkbox"/> 無し ※添付書類がある場合には、民生委員の証明は必要はありません。				
産前・産後休業	年 月 日 ～ 年 月 日（取得中・取得予定・取得済）				
育児休業の取得	年 月 日 ～ 年 月 日（取得中・取得予定・取得済）				
復職年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 保育所入所次第復職可能				
糸満市長 殿 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業の状況について上記のとおり申し立てます。 証明日 令和元年 8月 10日 <input type="checkbox"/> 上記の者が、当事業所の内職をしていることを証明します。 勤務先 所在地 糸満市潮平〇〇〇番地 名称 Cafe △△ 代表者 糸満 太郎 印 Cafe △△ 電話番号 記入担当者 糸満 太郎 部署・内線番号等 〇〇〇-××××					

※自営業中心者で添付書類（開業届・営業許可証等）がある場合には、民生委員の証明は必要ありません。

民生委員 確認欄	家庭訪問等により調査した結果、上記のとおり相違ありません。		潮崎
	確認日 令和 元年 8月 15日	民生委員 氏名 潮崎 一子	