

自営業（内職等）申立書

記入上の注意

- ・書類提出後は、随時電話・訪問等による就労確認を行いますので、ご協力ください。
- ・虚偽の証明や記載内容に事実と相違することが判明した場合には、押印の有無に関わらず有印私文書偽造罪等に問われる可能性があるほか、退所になります。
- ・直近3ヶ月の就労実績が確認できる書類を求めますので、ご準備下さい。

申込児童名	(H 年 月 日生) R	入所または第1希望 保育施設名	(在園・新規申込)			
	(H 年 月 日生) R		(在園・新規申込)			
	(H 年 月 日生) R		(在園・新規申込)			
業種	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 医療・著作 <input type="checkbox"/> 芸能芸術 <input type="checkbox"/> その他 ()					
就労者氏名	児童との続柄 ()		就労者住所			
事業開始年月日 (採用年月日)	令和・平成・昭和 年 月 日 (開始 ・ 開始予定)					
	自営業中心者以外は 記載ください。	採用年月日: 昭和・平成・令和 年 月 日 (採用 ・ 採用予定)				
雇用期限	無 ・ 有 (令和 年 月 日まで)		更新の有無	自動更新 ・ 更新予定 ・ 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 ()					
勤務形態	<input type="checkbox"/> 固定時間 <input type="checkbox"/> 変則時間					
就労時間	週 日労働	週の実労働時間合計		時間 分	通勤時間 時間 分	
就労時間 (詳細)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	時 分 ~ 時 分 (実働 時間 分)		休憩 (分)		
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	時 分 ~ 時 分 (実働 時間 分)		休憩 (分)		
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	時 分 ~ 時 分 (実働 時間 分)		休憩 (分)		
仕事内容	就労場所		<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 変則 (詳細:)			
※現場確認をする場合に参考と致しますので詳細に記入ください。						
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 平成 年 月 日	就労 時間 (日)	給与 明細	有・無	出勤簿 タイムカード等	有・無
	令和 平成 年 月 日	就労 時間 (日)	給与 明細	有・無	出勤簿 タイムカード等	有・無
	令和 平成 年 月 日	就労 時間 (日)	給与 明細	有・無	出勤簿 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 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 ※添付書類がない場合には、民生委員の証明が必要になります。					
産前・産後休業	平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日 (取得中・取得予定・取得済)					
育児休業の取得	平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日 (取得中・取得予定・取得済)					
復職年月日	平成・令和 年 月 日 (復帰済・確定・予定) <input type="checkbox"/> 保育所入所次第復職可能					
糸満市長 殿 <input 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 _____ 年 月 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 _____ 名 称 _____ 代 表 者 _____ 印 電 話 番 号 _____ 記入担当者 _____ 部署・内線番号等 _____						

※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。				
	確認日 _____ 年 月 日	民生委員 氏名 _____			印 _____