

自営業(内職等)申立書

記入例

申込児童名	系満 なつ (H 30年7月23日 R)	入所または第1希望保育施設名	ABC保育園 (在園・新規申込)
	系満 秋 (H 2年11月3日 R)		123こども園 (在園・新規申込)
	系満 春 (H 4年4月20日 R)		ABC保育園 (在園・新規申込)
業種	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 建設 <input checked="" 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	系満 海人 児童との続柄(父)	就労者住所	系満市潮崎町1丁目1番地
事業開始年月日(採用年月日)	令和 平成 昭和 29年 4月 1日 開始 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 固定時間 <input type="checkbox"/> 変則時間		
就労時間	週 5 日労働	週の実労働時間合計 30 時間 分	通勤時間 時間 15 分
就労時間(詳細)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	8時30分~17時30分	うち休憩時間(60分)
	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	9時00分~17時00分	うち休憩時間(60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	うち休憩時間(分)
仕事内容	営業、事務	就労場所	<input checked="" 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ヶ月の労働状況 ※産休・育休等で休職中の方は休職前の直近3カ月	令和 5年 7月分の就労 150時間(16日)	給与明細	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 出勤簿 タイムカード等 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	令和 5年 8月分の就労 173時間(21日)	給与明細	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 出勤簿 タイムカード等 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	令和 5年 9月分の就労 183時間(22日)	給与明細	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 出勤簿 タイムカード等 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
添付書類(※自営業中心者のみ)	<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	~ 年 月 日 (取得中・取得予定・取得済)		
育児休業の取得	~ 年 月 日 (取得中・取得予定・取得済)		
復職年月日	(復帰済 確立 予定) <input type="checkbox"/> 保育所入所次第復職可能		
系満市長 宛	証明日 令和 5年 10月 10日 <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。 <input checked="" 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	系満市潮崎町1丁目0番地	
名称	系満にここ不動産 <input checked="" type="checkbox"/> 系満印		
代表者	喜屋武 岬		
電話番号	〇〇-△△△-〇〇〇〇		
記入担当者	喜屋武 岬 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。 ※民生委員に依頼する際は、様式②「民生委員依頼書」を民生委員へご提出ください。			
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 5年 10月 15日 民生委員 氏名 米須 タロウ <input checked="" type="checkbox"/> 米須 印		

自営業中心者は添付してください。添付のない場合は民生委員のサインが必要です。

押印要

①添付書類のない自営業中心者、②自営業協力者は民生委員のサインが必要です。