自営業等就労証明書

各申込児童について，利用希望の保育所を記入してください。
（同時に利用を申込む児童が複数いる場合は，全員分について記入）

児童からみた下記勤務者の続柄	児童氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	入所を希望する保育所名	
		ﾌﾘｶﾞﾅ		

（あて先）　与　論　町　長

〇申告内容に虚偽が認められたときは，支給認定を取消す場合があります。
〇本申告書と併せて「自営を証明するもの」（営業許可証・開業届等）または，「収入を証するもの」（前年度分の確定申告書等）の写しが必要になります。

令和　　年　　月　　日

代表者名　　印

事業所名

※社印もしくは代表者印のないものは無効です。
※個人事業主の場合は従事者氏名及び印鑑で証明してください。

下記のとおり業務に従事し，勤務内容等も事実と相違ないことを申告します。

勤務者氏名		事業開始年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
		電話番号	（　　）
事業所所在地			
主な就労場所	事業所と同一・事業所外（所在地：　　）・居宅内（自宅と同一）		
業種	小売 ・ 飲食店 ・ 建築/塗装 ・ 医療 ・ 保健 ・ 理美容 ・ 製造 ・ 不動産 ・ 電気/水道工事 ・ 運送 ・ 内職（　　）・その他（　　）		
業務内容	※具体的に記入してください。（レジ，飲食店の接客等）		
勤務時間	1．通常時間勤務 （平　日）午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分（1日平均　　時間） （土曜日）午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分（1日平均　　時間） 2．不規則勤務 時間/週　　または　　時間/月		
定休日	定休　（毎週　　曜日）	勤務日数	週・月　　平均　　日
	不定休（週・月　　日）		
給与形態	月給・日給（　　円）・時給（　　円）・歩合（　　円/　　）		
	無給 ・ 出来高による ・ その他（　　）		