

＊ 雇用されている方は裏面の（就労証明書）をご使用ください。

自営業（内職）申立書

【保護者記入欄】

就労者氏名		年齢 (4/1時点)	歳	児童から見た続柄	
通勤時間 (片道)	分	通勤方法	徒歩・自転車・公共交通機関・自家用車 その他（ ）		

【事業所記入欄】

以下の事項について、証明します。

令和 年 月 日 事業所所在地

事業所名

事業主名 印

(記入担当者名 Tel)

※必要に応じ、記載内容について問い合わせることがあります

自営業（農業等含む）	事業所名 (屋号等)		事業主名		
	事業開始 年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和 年 月 日	事業主との 関係	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 親族（続柄： ） ☐ その他（ ）	
	従業員数	人(うち親族 人)	事業の場所	☐ 自宅 ☐ 自宅外事業所 ☐ その他（ ）	
	事業内容 (添付書類)	----- ※事業内容及び就労状況がわかる書類を添付してください（添付不足の場合就労の確認ができません） → 事業主：確定申告書の写し（なければ、開業届や営業許可書等の写し） → 事業主以外の従事者：専従者である証明もしくは専従者とわかる確定申告書の写し			
	勤務時間 ※休憩時間を含む	平日 時 分から 時 分まで 1日あたり 時間 土曜日 時 分から 時 分まで 1日あたり 時間 その他 時 分から 時 分まで 1日あたり 時間			
		※パターンを記載してください。シフト表添付可。			
	1か月の 就労日数 (平均)	平均 日	1か月の 就労時間 (平均)	平均 時間 ※正規の休憩は含むが、時間外勤務等は含まない	
通常 の 就労日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 不定 ☐ シフト ☐ その他（ ）				

※虚偽の記載は無効です

(問い合わせ先) 久山町役場福祉課092-976-1111