

【記入される方へ】

- この証明書は保育所入所申込に必要な添付書類です。記入漏れがないよう十分ご注意ください。
(記入漏れがある場合、受付できないことがあります。)
- 書類提出後は、石垣市保育担当職員が電話・訪問等で勤務確認を行います、ご協力をお願いします。
- 証明書の内容と実態が異なることが判明した場合は虚偽申請とみなし、保育所入所承諾および保育の実施解除の対象となります。

記 入 例

お住まいもしくは勤務地区の民生委員から証明を頂いてください。
民生委員の証明がない場合は受付できません。

自 営 業 証 明 書

※この書類は特定教育・保育施設等入園(所)申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
 ※自営業や農業に従事している方は、お住まいもしくは勤務地区の民生委員に証明していただくをお願いします。
 ※石垣市保育担当職員が電話や訪問などにより就業実態調査することがありますので、ご理解、ご協力をお願いします。
 ※自営業証明書の記載内容に事実と相違することが判明した場合は、特定教育・保育施設等入所承諾取り消し及び保育の実施解除の対象となります。

記入日:平成 月 日
 下記の申立てについて、事実と相違ないことを証明します。

民生委員氏名 _____ 印
 電話番号 _____

特定教育・保育施設等入園(所)申込にあたり、自営業の状況について下記のとおり申し立てます。

氏 名	石垣 花子	住 所	石垣市美崎町14番地
申請者の事業(就労)開始年月日	昭和・平成 20 年 4 月 1 日 (開始)	雇用形態	自営業中心者(申告する方) (自営業協力者) 委託受託者
経営者(雇用者)との親族関係(続柄)	※自営業協力者のみ記入		
経営者は自宅の(敷地内・敷地外)	※同一住所は敷地内とみます。従業員の有無(有) 2人・無)		
事業の内容(具体的に書いてください)	農業等の場合は、作物名および耕作面積等も記入してください。経営者(雇用者)との関係() ※自営業協力者のみ記入		
就業形態	(固定型・シフト型) ※シフト制の場合にはできるだけ詳しく記入して下さい。		
就業時間	午前 午後 9時 00分 ~ 午前 午後 5時 00分(実働 7時間 分) 休憩(60分) 週(4)日		
	午前 午後 9時 00分 ~ 午前 午後 12時 00分(実働 3時間 分) 休憩(00分) 週(1)日		
	午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分(実働 時間 分) 休憩(分)		
月当たりの実労働時間	(約 124 時間) ※休憩時間を除く		
勤務日数	月()日 または 週(5)日 ※勤務日に○をつけてください(月) (火) (水) (木) (金) (土) (日)		
給与等	月給(100,000円)・日給(円)・時給(円) ※該当するものに記入		
最近3ヶ月の売上額及び総売上額	※事業主以外の方は、売上額ではなく給与額を記入してください。		
9)月分・勤務日数(21 日)・総支給額(100,000 円)	※いずれかを選択し		
10)月分・勤務日数(21 日)・総支給額(100,000 円)	1 税務署申告(青色・白色)		
11)月分・勤務日数(21 日)・総支給額(100,000 円)	2 市町村民税申告		
従業員との関係	従業員の給与明細 (有)・無)		
出勤簿またはタイムカード	(有)・無)		
出産(予定)日	平成 年 月 日		
出産に伴う休業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
事業(就労)再開日	平成 年 月 日		
	□休業期間中に保育所入所が決定した場合は翌月末日までに再入所 □保育所に入所できない場合、休業期間を延長(平成 年 月 日)		
石垣市長 殿	事業所名	〇〇洋服店	
	所在地	石垣市〇〇××	
	代表者名	〇〇〇〇	
	電話番号	0980-82-××××	
		印	
		※農業を行っている場合は、場所(位置)等を記載してください。	

実労働時間と休憩時間を分けて、必ず記入してください。

仕事の内容は詳しく記入してください。

休憩時間を除く、月あたりの実労働時間を記入してください。

総売上額については、事業主以外の方は該当月の給与額をご記入ください。

社印または代表者の私印を押印して下さい。押印がない場合は受付できません。

保護者記入	児童氏名	生年月日	入園(所)施設名または第1希望施設名	申込状況
		平成 年 月 日 (歳)		新規申込・継続申込
		平成 年 月 日 (歳)		新規申込・継続申込
		平成 年 月 日 (歳)		新規申込・継続申込

※下記の欄は記入しないでください。

調査年月日	調査員	相手先担当者	調査確認内容

記入例

1日の仕事の様子(仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入してください)

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時
			← 開店準備		← 開店・接客		← 休憩		← 接客		← 閉店
18時	19時	20時	21時	22時	23時	0時	1時	2時	3時	4時	5時

自営業従事確認用地図



※ 現場確認用の地図です。わかりやすく記入をお願いします。
 ※ この用紙では、足りない時やわかりにくいと思われる時には別紙を添付しても可。

(お問合せ先) 石垣市役所 児童家庭課 ☎ 0980-82-1704